附件2：

莲前街道办事处招聘残疾人职业援助中心工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 政治 面貌 |   | 出生  年月 |   | 婚姻  状况 |   |
| 身份证号 |   | 身体 状况 |   |
| 户口所在区 |   | 学历 |   | 所学专业 |   |
| 毕业院校 |   | 特长 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话（手机、固话） |   |
| 个人简历 | (从初中毕业后开始至今的学习、工作经历)  |
| 资格审查意见 | 审核人签字：街政办负责人签字： 街政办(盖章)日期： |  审核人签字：区残联(盖章) 日期： |