**吉安市残疾人联合会招聘公益性岗位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 健康 状况 |  | 身高 |  | 联系电话(手机) |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 资格审查意见 | 时间： 年 月 日 |
| 备注 |  |