县残疾人托养中心公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 贴照片处 |
| 籍 贯 |  | 学 历 |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专业 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 残疾等级及类别 |  | | | | 残疾证号 | |  | |
| 原工作单位及岗位 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 居住地 |  | | | 身份证号 | |  | | |
| 简 历  （从高中  时间填写） |  | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | |
| 其他须  说明事项  或要求 |  | | | | | | | |

**注意**：本表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消聘用资格。