潜江市残疾人联合会残疾人证协办人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 身份证号 |  | | | | 照 片 |
| 性   别 |  | 出生年月 |  | | 民  族 |  |
| 籍   贯 |  | 政治面貌 |  | | 是否已婚 |  |
| 联系电话 |  | | | 地址 |  | | |
| 学     历 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 报名岗位 |  | | | 熟悉专业  及特长 |  | | |
| 简      历 |  | | | | | | |

本人签名： 年 月 日