附件

广西壮族自治区盲人按摩指导中心

2021年公开招聘编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | | | 政治面貌、加入时间 | | |  | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | |  | | 毕业院校、专业 | | | | | |  | | | | | |
| 毕业时间 | | | | | |  | | | | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | 毕业院校、专业 | | | | | |  | | | | | |
| 毕业时间 | | | | | |  | | | | | |
| 现工作单位、职务 | |  | | | | | | | | | | 报考岗位 |  | | | | |
| 有何特长、爱好 | |  | | | | | | | 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 本人联系电话 | | |  | | | | | |
| 学习经历 | 起止时间 | | | | | | 学校名称(从高中阶段填起) | | | | | | | | 专业 | | 研究方向 |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
| 工作经历 | 起止时间 | | | | | | 所在单位 | | | | | | | | 从事的工作及职务 | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | |
| 招聘单位  审 核  意 见 | | 审核人:    年 月 日 |

注：本表一式一份，正反面打印。