岱山县残联公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |   |
| 联系方式 | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 现工作单位 |  |
| 工作（学习）简历 |  |
|  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 县残联审查意见 |  |