**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 |  | | | | | | | | |