**百色市残联招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 籍 贯 |  |
| 生源地 |  | 健康状况 |  | | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 | |  | | | 取得时间 |  |
| 户 籍  所在地 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 健康状况 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | E-mail | |  | |
| 教育经历(从高中起) |  | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | |
| 自自我评价 |  | | | | | | |

说明：1、填表内容请勿超过一页。2、必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消聘用资格。