

附件：

## 黄岩区残联下属事业单位公开招聘工作人员报名表

姓 名		性 别		出生年月 ( 岁)		
民 族		籍 贯		出 生 地		
入 党 时 间		参加工作 时 间		健康状况		
专业技 术职务			熟悉专业 有何专长			
学 历 学 位	全日制 教 育			毕业院校 系及专业		
	在职 教育			毕业院校 系及专业		
简 历						
奖 惩 情 况						
年 度 考 核 结 果						

家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务
所在单位意见	(盖章)			所在单位 主管 部门 意见	(盖章)
	年 月 日				年 月 日
报名资格审查意见	同意报考。				
	审查人签名：				
	年 月 日				

本人声明：以上情况均属实情。 填表人签名：