附件

保山市残联岗位报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 报考岗位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 专业 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭电话 |  | 家庭住址 |  |
| 职称 |  | 职业资格证 |  |
| 学历层次 | □博士□硕士□大学□专科 |
| 外语水平 | □四级□六级□商务英语□托福□其他 |
| 计算机运用 |  |
| 健康状况 | □健康□肝病□肺病□精神病□心脏病□其他病史： |
| 教育及培训经历 | 第一学历 | 起止时间 | 学习或培训学校、专业 | 获得学位或证书 |
|  |  |  |
| 最高学历 | 起止时间 | 学习或培训学校、专业 | 获得学位或证书 |
|  |  |  |
| 其他 | 起止时间 | 学习或培训学校、专业 | 获得学位或证书 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位/职务 |
|  |  |  |
| 工作职责描述 |  |
| 工作成效描述 |  |
| 起止时间 | 工作单位 | 岗位/职务 |
|  |  |  |
| 工作职责描述 |  |
| 工作成效描述 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺：本人知悉本表是员工录用的重要依据，本人将认真据实填写，如若有隐瞒或虚假填报，日后引致取消其录用资格或解聘由本人承担一切责任，无须赔付任何费用。本人兹授权保山市残联可对有关本人个人资料及申请表中提供的信息进行背景调查。签名：年 月 日 |

填表说明：1、本表所列项目必须完整填列，不得缺项；

 2、教育及培训经历、工作经历可根据个人情况增列；

 3、本人承诺必须本人手写签字，其余项目请尽量打印。