附件2

四川省残疾人联合会直属事业单位

2023年公开考核招聘专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照片**  **（2 寸近期免冠**  **彩色照片）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **参加工**  **作时间** |  | **入党（团）**  **时 间** |  | **现任职称（职务）** |  |
| **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** |  | |
| **现工作单位** |  | | | **现单位性质及经费渠道** |  | |
| **应聘单位** |  | | | **拟聘岗位及编码** | **名称** |  |
| **编码** |  |
| **个人人事档案管理机构** |  | | | **本人详细**  **住址及邮编** |  | |
| **身份证号码** |  | | | **本人现户口登记机关**  **登记机关** |  | |
| **联系电话** |  | | | **电子信箱** |  | |
| **本人主要学习**  **和工作经历** | **（注：请从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业）** | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | |
| **从事的专业技术工作和主要学术技术成果及发表论文情况** | **（注：请注明论文题目及字数、刊物名称）** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家 庭 主 要 成 员及重要社会关系** | **姓名** | **性别** | **与本人关系** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |