附件2

河源市残疾人康复服务中心公开招聘

孤独症康复项目编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 报考岗位代码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 住址 |  | 身份证号 |  |
| 主要学习和工作经历 | 起止年月 | 学习工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 审核意见 | 初审人： 审核日期： 年 月 日复审人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |