附件2

北京市残联所属事业单位公开招考工作人员报名表

报考单位： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（1寸近期免冠彩色） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户口所在地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入党（团）时 间 |  | 专业技术职称 |  |
| 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 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭成员情况 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 手 机 |  | 固定电话 |  |
| 通 信地 址 |  |

注：本报名表请用A4纸打印。