|  |
| --- |
|  **浙江省民政康复中心（丽水工作站）报名表** |
| **应聘单位**： | **应聘岗位**： |
| **姓名** | 　 | **性别** | 　 | **出生年月** | 年 月 | **近期正面2寸彩照**（资格复审时贴实照） |
| **政治面貌** | 　 | **身份证号码**： |
| **户籍** | xxx省xxx市xxx县（市、区） | **在职状况** | （含在校学生、在职不在职等） | **婚姻状况** | 　 |
| **通信地址** |  邮政编码：  |
| **手机** | 　 | **座机** | 　 | **电子邮件** | 　 |
| **学习经历** | 　 |
| **工作经历** | 　 |
| **职称或职业资格** | 　 |
| **相关实践** |  |
| **奖励处分** |  |
| **特长** |  |
| **填表说明** | 1、请择要如实填写表格内容，也可另附表格或其他材料补充说明个人重要信息。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格； |