附件2

北京市残联所属事业单位2024年公开招聘工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | 身份证号 | |  | | | | |
| 学习、工作简历（从第一学历开始填写） |  | | | | | | | | | | |
| 手 机  号 码 |  | | | 通信地址 | | | |  | | | |
| 报 考  类 别 | 应届毕业生□ 社会人员□ | | | | | 档案存档地点及联系方式 | | |  | | |
| 本 人  承 诺 | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |