孤残儿童护理协理员公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政 治面 貌 |  | 家 庭住 址 |  |
| 就业创业证编号 |  | 报考岗位 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 备注 | （承诺信息真实性） |