附件：

**宁波市特殊教育中心学校招聘编外派遣性质工作人员报名表**

报名序号： 报考岗位： 财务管理

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 近期免冠一寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 户口所在地 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学位 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 参加工作时间 |  | 职业资格 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 学习工作简历 | （从高中填起，包括学校名称及所学专业名称、工作单位名称及所从事的工作岗位，以及起始时间） |
| 应聘理由及其他需要说明的问题：（限填300字） |
|  **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** |

注意：以上表格内容填写必须真实齐全