附件:

青云谱区残疾人专职干事招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | 相 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历 |  | 报考岗位 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  | 残疾证号 |  |
| 联系电话 |  | 残疾类别/等级 |  |
| 联系地址 |  |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 任 何 职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人员承诺签名并按手印 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。 应聘人： 年 月 日 |
| 资 格审 查意 见 |  （盖章）年 月 日 |

注：（1）年月填写范例：1977.02-1977.12；