附件：1

**2021年公开招聘残疾人公益性岗位人员职位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招聘单位 | 拟招聘岗位 | 招录人数 | 学历 | 专业 | 其他资格条件 | 报名咨询电话 | 报名地址 |
| 1 | 呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 | 残疾人就业服务 | 2 | 大专及  以上 | 不限 | 1、电脑应用能力强；2、有正常语言表达能力，能够正常与人交流。 | 0470-8110217  0470-8217269 | 1、海拉尔河东新区行政审批大厅二楼残联窗口。2、海拉尔河西新区党政办公大楼B区一楼119室 |

附件：2

**残疾人公益岗位报名登记表**

报考序号 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | 婚姻  状况 |  |  |
| 民 族 |  | | 政治  面貌 |  | | 文化  程度 |  | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | |
| 残 疾人  证 号 |  | | | | | 残疾类别  及等级 | |  | | |
| 户口  所在地 |  | | | | | 联 系  电 话 | |  | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓名 | 与本人关系 | | | 工 作 单 位 | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 有  何  特  长 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

本表格填写一式三份 本人签字：