附件2

残疾人公益岗位报名登记表

报考序号： 报考日期： 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 |  | | | | | | | | | | | |
| 残疾证号 码 |  | | | | | 残疾类别  及等级 | | |  | | | |
| 户 籍  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 |  | | | | | | | | | | | | |
| 残联  部门  审核  意见 | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | 人社  部门  审核  意见 | | | （签字盖章）  年 月 日 | | | |
| 本  人  承  诺 | 1.本人符合报考条件，自愿参加此次招聘考试，并保证报考时所提交的报考信息和证件真实、准确。如有虚假信息或不符合报名条件情况发生，本人将承担一切后果。  2.本人将按照用人单位和考试管理机构的规定和要求，统一安排、服从管理。  3.保证在考试中诚实守信，自觉遵守考试有关规定。如有违法、违纪、违规行为，自愿服从监考人员根据国家有关规定所作出的处罚决定，接受处罚。  本人签字： | | | | | | | | | | | | |

注：本表格填写一式三份