常州市残疾人综合服务中心社会化用工报名表

报名序号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** | |  | | **民族** |  | | 本人近照 |
| **学 历** |  | **学位** |  | **职称** | |  | | **政治**  **面貌** |  | |
| **毕业院校及专业** |  | | | | | | | | | |
| **现住址** |  | | | | | | | | | | |
| **特 长** |  | | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | | | |
| **（高中填起）**  **简 历** |  | | | | **家**  **庭**  **成**  **员**  **情**  **况** | |  | | | | |
| **审核意见** | 签章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

**以上所填信息属实。如有弄虚作假之处，本人自愿承担取消应聘资格的后果。**

**承诺人签名：**