附件：

**2021年淮安市洪泽区残疾人联合会公开招聘**

**镇（街道）残疾人专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 政治  面貌 | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 年龄 |  | | 文化  程度 |  | | | | 婚姻  状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | 所学  专业 | |  | | |
| 毕业  时间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | | 专业技  术职称 | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 签名（盖章）： | | | | | | | 主管部门  审查  意见 | | 签名（盖章）： | | | |
| 备注 | 本人承诺所填写的信息及提供的报名资料均合法真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，如有弄虚作假或填写失实、失误，则自愿放弃应聘及录用资格。    签名 　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

说明：1、招聘人员必须用正楷字准确填写此表，“联系电话”及“身份证号”不得少位或错位。否则，责任自负。

2、招聘人员须如实填写本表，如因个人填写失实或有误，造成的一切后果由本人承担。