2024年沈河区招聘残疾人工作专职干事

报名登记表

**所有信息均为必填项，且真实有效，没有项填“无”。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | | | 近期二寸免冠照片  （必贴） |
| 民族 |  | | 婚否 | |  | | 政治  面貌 |  | | |
| 户口所在区 |  | | 身份证  号码 | |  | | | | | |
| 学历 |  | | | | 学位 | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  | | | |
| 残疾类别、等级 | |  | | | | | | | | | |
| 现居住地 | |  | | | | | | | | | |
| **联系电话手机** | |  | | | | | **备用电话** |  | | | |
| 工作简历 | 起止时间 | | | 工作单位及部门 | | | | | | 职务 | |
|  | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 姓名 | | | 与本人关系 | | 居住地 | | | 现工作单位及职务 | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |
| 报名人  承诺 | 我保证本报名表所填写的信息准确无误，资格审核所提交的证件、材料料和照片均真实有效，如提供虚假信息材料，所产生的一切后果均由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：**本表资格审核时报名人承诺处需手写签字。**