启东市残联公开招聘专职委员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 计算机等级 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |  |
| 身份证号码 |  | 现工作单位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 招聘单位资格审查意见 | （盖 章） 年 月 日  |
| 本人承诺 |  本人提供的信息、资料、证件、报名表所填写的内容等均真实、准确，并自觉遵守招录规定，保证录用后服从统一分配工作。对因提供有关信息、证件、材料不实，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  承诺人签字： 年 月 日 |