附件1

|  |
| --- |
| 残疾人公益岗位报名登记表 |
| 报名序号 登记日期: 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 |  | 笔试语种 | 汉语 | 蒙语 |
|  |  |
| 现住址 |  |
| 残疾人证 号 |  | 残疾类别及等级 |  |
| 户 口 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 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选报岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，所产生的后果由本人自负。签名： 年 月 日 |
| 备注 | □残疾人大学毕业生 □残疾退伍军人 □有社会工作者职业资格证 □有基层社会工作经验的残疾人 （符合以上条件者勾选，可多选） |
| 说明：1.本报名表需一式三份，张贴1寸彩色照片。2.报名序号由工作人员填写。3.报名人员必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消相应资格。  |