**附件：**

**2023年武原街道招聘基层残疾人工作专职委员**

**（公益性岗位）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生 年月 | 年 月 | 近期二寸正面免冠彩色电子相片 |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 现户 籍地 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时间 | 年 月 |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 | 年 月 |
| 身份证号码 |  | 残疾人证号 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉技术有何专才 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 | 手机： 固话： |
| **学习经历（从高中阶段开始填写）** |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **主要工作经历** |
| 起止年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 政治面貌 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，取消聘用资格并承担相应责任。报考承诺人（签名）： 日期： 年 月 日  |
| 审核意见 | 年 月 日  |
| 填 表 说 明 | 1.工作单位及现任职务：工作单位、部门及所任职务要填写全称。2.学历：按所受教育已取得的最高学历填写。未取得“学历证明”之前，仍按原学历填写。3.学制及学习形式填写“全日制”、“在职”、“半脱产”、“全脱产”等。4.此表须如实填写，经审查发现与事实不符的，责任自负。 |