**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。 | | | | |