资兴市残疾人联合会公开招聘公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 粘贴  彩色  1寸  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 失业登记证号 |  | | | | 登记时间 | |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 残疾人证号 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | | |
| 简 　历  （从高中开  始填写） |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | | |
| 应聘  人员  承诺 | 我已仔细阅读资兴市残疾人联合会招聘城镇公益性岗位人员公告、相关政策和违纪违规处理规定，清楚并理解其内容。我郑重承诺：自觉遵守公益性岗位公开招聘的有关规定及政策；真实、准确提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料，不弄虚作假，不隐瞒真实情况；准确、慎重报考符合条件的岗位，并对自己的报名负责；按要求参与公开招聘，不违纪违规，不随意放弃；对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  承诺人签名： 2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | 经初审，符合报考资格条件。  审查人签名：  2024年 月 日 | | | | | 资格  复审  意见 | | 经复审，符合报考资格条件。  审查人签名：  2024年 月 日 | |