附件1

招聘残疾人政府雇员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号码 | |  | | | | | 2寸  彩色照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 | | | |  | |
| 残疾类别  及级别 | |  | | 残疾证号 | | |  | | |
| 毕业学校 | |  | | 毕业时间 | | | |  | |
| 所学专业 | |  | | 学    历 | | | |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话1 | |  | | | | 联系电话2 | | |  | |
| 资格审查意见：  审查人（签字）：  年  月  日 | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、合法、有效，并自觉遵守考试纪律，如弄虚作假，违反考试纪律，后果自负。  报名人（签字）：  年    月    日 | | | | | | | | | | |