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 |