启东市残联公开招聘专职委员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  |  | |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | | |  |
| 政治  面貌 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 计算机  等级 | | |  |
| 全日制  教育 | | 学历 |  |  | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | |
| 学位 |  |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | 现工作单位 | | | |  | | | |
| 家庭  住址 | |  | | | | | | | | 联系  电话 |  | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作单位  及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 招聘  单位  资格  审查  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人提供的信息、资料、证件、报名表所填写的内容等均真实、准确，并自觉遵守招录规定，保证录用后服从统一分配工作。对因提供有关信息、证件、材料不实，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。    承诺人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |