附件1：

2024年公开招聘残疾人社会工作服务人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期 |  年 月 日 | 意向岗位 |  | 照片 |
| **本****人****基****本****情****况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 文化程度 |  | 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 是否服从调剂 |  |
| 现住址 |  | 最快到岗时间 |  |
| **家 庭 成 员 及 关 系** |
| 姓名 | 与本人关系 | 单位/职业/岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 紧急联系人 |  | 联系方式 |  |
| **教 育 背 景（高中起算）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工 作 经 历 （三个月以上）** |
| 起止年月 | 单位全称 | 岗位 | 工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个 人 能 力** |
| 获得证书及其他技能 |  | 计算机水平 |  |
| 应聘人员诚信声明 | 本人承诺本表格内上所填写的内容真实、完整、有效，如果所填写内容失真，用人单位有权不予聘用或解聘且无须支付任何费用；本人承诺将严格保密所有服务人员信息，遵守工作规章制度，否则用人单位有权不予聘用或解聘且无须支付任何费用，由此造成的一切后果均由本人承担。本人签名： 日期： 年 月 日 |