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 | | | | | | | | | | | |