2020年温岭市部分事业单位面向残疾人

定向公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 毕业学校 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭地址 |  | 户籍所在地 |  |
| 残疾证号 |  | 残疾类别及等级 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 本人简历 |  |
| 家庭主要成员基本情况 |  |
| 备注 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。报名者（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人： 年 月 日 |

注：1、此表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格；

 2、毕业生类别：应届生、往届生。