**2019年齐河县残疾专职干事招聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴照片　（近期免冠彩色） |
| 出生日期 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 残疾类别、等级 |  | 残疾证号 |  |
| 现居住地 |  |
| 现户籍所在地 |  |  |
| 学 历 |  | 考生身份 |  | 身高（cm） |  |
| 毕业院校及专业 |  | 有何专长 |  |
| 是否会基本电脑操作 |  | 报考岗位 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 工作单位及职务（职称） |  |
| 简历(从初中毕业后填起，起止时间到月) |  |
| 本人承诺 | 　　1、表中所填信息属实。　　2、服从组织分配。　　本人签字：　　年 月 日 |