西塞山区残联应聘登记表

填表时间： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （附照片） |
| 年龄 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 参加工作时间 |  | 是否残疾人（是则注明残疾类别） |  |
| 身份证号码 |  | 资格证/职称 |  |
| 家庭住址 |  |
| 教育经历 | 时间 | 学历 | 是否全日制 | 毕业院校 | 专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及其社会关系 | 姓名 | 所属关系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人申明： 本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，我已仔细阅读西塞山区残联招聘公告等相关材料，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：一、自觉遵守本次招聘工作的有关规定；二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；三、认真履行报考人员的各项义务；四、遵守报名、审核、面试、试用等工作纪律，服从招聘方工作安排，不舞弊或协助他人舞弊；五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。填表人：  年 月 日 |

注：请严格按要求填写，勿随意调整表格样式。