附件2：

2021年崇明区基层残疾人工作者公开招聘报名表

报考乡镇： 是否愿意调剂到别的乡镇： 是□ 否□

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（一寸免冠） |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 入党年月 |  | 现工作单位 |  |
| 工作年限 |  | 职称 |  |
| 身份证号码 |  |
| 社会工作者职业水平证书 |  |
| 其他证书 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 特长 |  |
| 户籍地址 |  | 邮编 |  |
| 居住地地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 固话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 身体状况 |  |
| 个人简历：（从高中开始填写） |

|  |
| --- |
| 本人曾从事与社区有关的工作简况：（如没有从事过，本栏不要填写） |
| 奖惩情况： |
| 主要家庭成员： |
| 本人承诺：本人提供的上述信息均真实有效，并确认本人学历、户籍等资格条件符合招聘公告要求。如有不实或不符合报考条件，愿承担由此造成的一切后果（若被聘用，单位可随时解除聘用关系）。本人签名：年 月 日 |

备注：报名时提供3张一寸免冠照（请在背面注明姓名）。