附件1

**铜梁区助残服务公益性岗位报名登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 贴一寸照 | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | 籍贯 | | |  |
| 身份证 号码 |  | | | | | | 婚姻  状况 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | 学历 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | 专业 | |  | | | |
| 特长爱好 |  | | | | | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 符合岗位条件 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作地点意向 | 镇 | | | | | | 是否服从调剂 | | |  | | |
| 学习、工作经历（从高中起按顺序写） |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况  或专业技能取得证书 |  | | | | | | | | | | | |
| 近亲属  基本情况（指配偶、父母、子女） | 姓名 | 关系 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作单位及身份证号 | | | | 户口  所在地 |
|  |  | |  | |  | | 工作单位： | | | |  |
| 身份证号： | | | |
|  |  | |  | |  | | 工作单位： | | | |  |
| 身份证号： | | | |
|  |  | |  | |  | | 工作单位： | | | |  |
| 身份证号： | | | |
|  |  | |  | |  | | 工作单位： | | | |  |
| 身份证号： | | | |
|  |  | |  | |  | | 工作单位： | | | |  |
| 身份证号： | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘者 声明 | 本人声明：本人或家庭成员、近亲属未参加非法组织、邪教组织或从事其他危害国家安全活动；本人家庭成员或者近亲属未正在接受刑事处罚或者涉嫌犯罪尚未结案；本人未受过刑事处罚或者涉嫌犯罪尚未结案；本人未被行政拘留、司法拘留；本人未因违纪违规被开除辞退解聘；本人无个人不良信用记录、无吸毒史、无精神病家族史。上述登记信息及声明内容如与事实不符，同意依法解除劳动合同。（请照抄一遍）  本人签名（捺印）： | | | | | | | | | | | |