附件3

**铜陵市义安区公开招聘义安区残联残疾人工作者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照  片 |
| 身体状况 | |  | 文化  程度 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 本人户籍 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | |
| **本人承诺**：  本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、合法、有效。因上述信息的虚假或无效性而导致的所有后果，责任自负。    报名人（签字）：  年  月  日 | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 年 月 日（章） | | | | | | |