附件1：

宁阳县2023年残疾人乡村公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 | | |  | | 学 历 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 应聘单位及岗位 | | |  | | |
| 人员类型 | **脱贫享受政策人口(含防止返贫监测帮扶对象)⬜ 农村低收入人口⬜**  **农村残疾人⬜ 农村大龄失业人员（45-65周岁）⬜**  **农村抚养未成年子女的单亲家庭成员⬜** | | | | | | | |
| 是否为公职人员、村干部直系亲属 | **是⬜（**需要提交与公职人员、村干部亲属关系、公职人员、村干部姓名及单位等情况说明**）**  **否⬜** | | | | | | | |
| 个人工作简历 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况 |  | | | | | | | |
| 应聘人诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合招聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  应聘人签字: 年 月 日 | | | | | | | |
| 审批意见 | 村（社区）推荐意见：  年 月 日（章） | | | 乡镇（街道）、园区审批意见：  年 月 日（章） | | | | |
| 备 注 | 本表一式2份，乡、村各保存1份。 | | | | | | | |