附件2

**2022年度“残疾人大学生就业助力计划”报名表**

编号： 不需填写

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 残疾人证号 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 生源地 |  （区）  | 户籍 | □农业 □非农业 |
| 学校名称 |  | 所学专业 |  |
| 学历水平 | □大专 □本科 □研究生及以上 | 毕业年份 |  |
| 联系方式 | 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 家庭地址 |  区  |
| 残疾类别 | □肢体 □听力 □言语 □视力 □智力 □精神 □多重 |
| 使用辅助器具情况 | □无 □轮椅 □单拐 □双拐 □人工耳蜗□助听器 □助视器 □其他：  |
| 毕业后打算 | □就业 □创业 □继续升学 □不清楚 |
| 就业意向 | □党政机关、事业单位 □国有及国有控股企业 □外企 □民营企业 □社会组织 □灵活就业 □其他 |
| 拟参与项目选择（可多选） | □ 职业能力测评 □职业生涯咨询 □面试、简历制作指导 □专场招聘会 □就业创业政策指导 □残疾人公务员定向招录指导□其他建议  |
| 申请人(签字)：需贴电子签名  年 月 日 |   区残联残疾人就业服务机构  年 月 日 |