同意就业声明

我本人（姓名：残疾人姓名，身份证号码：_____，残疾（军）人证号码：_____）郑重声明：自愿同意在 就业单位全称 就业。

特此声明。

声明人（签名）：残疾人姓名

_____年_____月_____日

本声明仅适用于智力和精神残疾人员