**附件1**

**乡镇、村（社区）残疾人专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 2寸近期免冠  相片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 竞聘职位 |  | 学历 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号 |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人上述所填写的个人信息以及提供的相关证件、材料均真实、有效。若有虚假，责任自负。  本人签字：年   月   日 | | | | | |
| 乡（镇）残联审核  意见 | 审核人签字：             年   月   日 | | | | | |