附件

当阳市社区残疾人专职委员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学历 |  | | 残疾类别和等级 | | |  | | |
| 现工作岗位 |  | | | | | 拟报考岗位 | |  | |
| 身 份 证  号 码 |  | | | | | 联系方式 | |  | |
| 工作简历（含高中以上学习经历） |  |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | | | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | | |  |  |  | | |
|  |  | | |  |  |  | | |
|  |  | | |  |  |  | | |
|  |  | | |  |  |  | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃资格并承担相应责任。  报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |