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 |