附件2：

**新塍镇公开招聘镇、村（社区）残疾人工作专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 残疾类别 |  | 残疾证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 报考岗位 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人签名 | 本人承诺：聘用后，具体工作岗位服从单位安排。签名： 填表日期： 2022年 月 日 |
| 备注 |  |

注：1.材料：个人身份证、户口簿、学历、残疾证原件复印件及一寸照1张；

2.残疾人直系亲属请在备注栏注明与残疾人的关系及残疾人基本情况（残疾类别、残疾证号、工作单位等）