**龙湖区街道（镇）残疾人专职委员公开选聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 贴相片处 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 婚姻状况 |  | 与残疾人关系 |  |
| 残疾人证号码 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地 |  | 学历 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 有何特长及技能 |  |
| 报考职位 |  |
| 个人简历（按时间顺序，从中学开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名、与本人关系、工作单位及职务、户籍所在地 |
|  |
| 报名人员承诺 |

|  |
| --- |
| 　　本人承诺已对所报职位有关情况进行了解，以上所填内容属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。若因填写内容不规范或与报考要求不一致导致无法通过审核的，本人愿意承担相应责任。  |
| 　　报名者亲笔签名： | 日期：2017年　　月　　日 |

 |
| 街道（镇）残联审查意见 |  （盖 章）日期：2017 年　　月　　日  |
| 区残联审批意见  | （盖 章）日期：2017 年　　月　　日  |

说明：此表须如实填写，经审查发现与事实不符的，责任自负。