附件2：

忠县乡镇（街道）残疾人专职委员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 照片 | | |
| 出生年月 | |  | 身份证号 |  | | | | |
| 残疾类别及等级 | |  | 残疾证号 |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | 联系电话 |  | | 婚否 |  | |
| 户籍地址 | |  | | 家庭住址 | |  | | | | | |
| 何年月何院校何专业毕业 | | 全日制学历、学位 | | | 在职学习学历、学位 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | 是否从事过残疾人工作 | | |  | | 是否服从调配 |  |
| 学习及工作简  历 | （自大学开始填写） | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | 以上填写内容真实、准确。如有不实，所造成的后果本人愿承担一切责任。  报考人签字：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | |