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 |