附件2：

**嘉善县残疾人专职委员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 民 族 |  |
| 残疾类别 |  | 残疾人证号 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位 |  | 应聘单位 |  |
| 家庭地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 三、四级残疾人低保200%以内残疾家庭成员智力、精神残疾人直系亲属 |
| 本人简历 |  |
| 招聘单位初审意见 | 初审人签章： 年 月 日 | 复审意见 | 复审人签章：  年 月 日 |
| 本人承诺 | 本表所填内容真实可靠，如有虚假，本人愿意承担一切责任。（其它承诺事项）：承诺人签字： |
| 备 注 |  |

1.材料：残疾人证、身份证、毕业证书、户口簿的原件和复印件及一寸照1张。

2.如是家庭成员或直系亲属的请在备注栏内注明残疾人基本情况（姓名、残疾类别、残疾人证号等）。