缙云县乡镇（街道）残疾人专职委员公益性岗位招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 残疾证号 | |  | | | 文化程度 | | |  |
| 联系电话 | |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 户口所在地 | |  | | | 现居住地址 | | |  | |
| 个  人  简  历 | 注：要求填写学习简历（从初中填起）、工作简历、奖励情况 | | | | | | | | |
| 缙云县残联审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 组织人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | |