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 |