附件2

共和县面向社会公开招聘公益性岗位残疾人专职委员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |  |
| 民 族 |  | 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  |
| 籍 贯 |  | 户 籍所在地 |  |
| 学 历学 位 | 全 日 制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 非全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家 庭住 址 |  | 联系方式 |  |
| 专业技术资格 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个 人简 历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 签 名确 认 | 本人承诺，对本次申请所填写的内容及申报材料的真实性负全部责任，如有虚假，愿意承担相应责任。  签名： 年 月 日 |

 **注：**此表报名时提交纸质版一式两份和电子版。