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。