附件2

**铜陵市义安区公开招聘乡镇、社区残疾人**

**专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 残疾类别等级 |  | 文化程度 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  | 本人户籍 |  |
| 残疾证号 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人承诺**：本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、合法、有效。因上述信息的虚假或无效性而导致的所有后果，责任自负。    报名人（签字）：      年  月  日 |
| 资格审查意见  |   年 月 日（章） |