附件二：

热河南路街道残疾人专职委员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 是否为残疾人 |  | 免冠两寸彩照 |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 残疾证编号 |  |
| 联系地址 |  | 手机号码 |  |
| E-mail |  | 邮编 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 个人简历 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人联系方式 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |