**附件1:**

**浦江县公开招聘乡镇(街道)残疾人工作专职委员**

**残疾人直系亲属报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴照片 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 籍贯 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |   | 移动电话 |  |
|  残疾人直系亲属情况 | 残疾人姓名 |  | 残疾证号 |  |
|  家庭住址  |  | 移动电话 |   |
| 与报考人直系亲属关系 |  |
| 个人简历 |  （注：个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起） |
| 奖惩情况 |  |
| 有无回避情形 | (如与招聘单位或上级行政主管部门干部职工存在亲属关系，或本人目前系招聘单位编外人员，含人事代理、人才派遣关系，虽不属于法定回避关系，但必须如实声明) |
| **本人声明：上述填写内容真实、准确、有效。如有不实或无效，本人自愿放弃报考资格并承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |
| 资格审核意见 |  **年 月 日** |

**注意：1.表格内容必须填写齐全，填写时字迹务必清楚工整，切勿潦草。**

**2.浦江籍贯栏填至所在村（社区）。**

**附件2:**

**浦江县公开招聘乡镇(街道)残疾人工作专职委员**

**残疾人报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 身份证号 |  |  | 贴照片 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 籍贯 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |   | 移动电话 |  |
| 残疾类别 |   | 残疾等级 |  | 残疾证号 |    |
| 个人简历 |  （注：个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起） |
| 奖惩情况 |  |
| 有无回避情形 | (如与招聘单位或上级行政主管部门干部职工存在亲属关系，或本人目前系招聘单位编外人员，含人事代理、人才派遣关系，虽不属于法定回避关系，但必须如实声明) |
| **本人声明：上述填写内容真实、准确、有效。如有不实或无效，本人自愿放弃报考资格并承担一切法律责任。** **申请人（签名）： 年 月 日** |
| 资格审核意见 |   **年 月 日** |

**注意：1.表格内容必须填写齐全，填写时字迹务必清楚工整，切勿潦草。**

**2.浦江籍贯栏填至所在村（社区）。**