**2019年青田县公益性岗位残疾人专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 残疾证号 |  | 文 化程 度 |  |
| 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭详细地 址 |  |
| 个人简历 | 注：要求填写学习简历（从初中填起）、工作简历、奖励情况 |
| 声 明 | 声明：**如今本人失业、无业。**声明人： 2019年 月 日 |
| 县残联审 查意 见 | （盖章）2019年 月 日 |