附件2：

**残疾人专职委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 文化程度 |   |
| 残疾类别 |   | 残疾等级 |   | 残疾证号 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 个人简历 |   |
| 街道残联意见 |   |
| 选聘领导小组意见 |   |