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 | |  | | | | | | |