**第二批村（社区）残协残疾人专职委员公益性岗位招聘计划表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘单位** | **招聘人数** |
| **1** | 许 村 镇 | **3** |
| **2** | 长安镇（高新区） | **4** |
| **3** | 丁 桥 镇 | **1** |
| **4** | 斜 桥 镇 | **4** |
| **5** | 袁 花 镇 | **2** |
| **6** | 黄湾镇（尖山新区） | **1** |
| **7** | 硖石街道 | **3** |
| **8** | 海洲街道 | **2** |
| **9** | 海昌街道 | **1** |
| **11** | 马桥街道 | **4** |
| **合 计** | **25** |

**村（社区）残协残疾人专职委员公益性岗位招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 民 族 |  |
| 残疾类别 |  | 残疾证号 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位 |  | 应聘单位 |  |
| 家庭地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 低保、困难家庭 特困职工困难残疾人家庭（在相应位置打勾） |
| 本人简历 |  |
| 招聘单位初审意见 | 初审人签章： 年 月 日 | 复审意见 | 复审人签章：  年 月 日 |
| 本人承诺 | 本表所填内容真实可靠，如有虚假，本人愿意承担一切责任。（其它承诺事项）：承诺人签字： |
| 备 注 |  |

1、材料：残疾证、身份证、毕业证书、户口簿的原件和复印件及一寸照两张。

 2、如是智力、精神残疾人家属的请在备注栏内注明残疾人基本情况（残疾类别、残疾证号、工作单位等）。

3、家属仅限于父母、配偶及子女。