**鹿城区街道残疾人专职委员聘用审批表**

 街道 社区 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 文化程度 |   | 政治面貌 |   | 照片 |
| 民族 |   | 籍贯 |   | 婚姻状况 |   | 有何职称 | 会计初级 |
| 残疾类别 |   | 残疾等级 |   | 残疾证号 |   | 有何特长 |   |
| 与残疾人关系 |  | 身份证号码 |   |
| 家庭地址 |   | 邮政编码 |   | 联系电话 | 宅电 |   |
| 手机 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾受过何种奖励和处分 |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 年龄 | 关系 | 工作单位 | 政治面貌 | 身体状况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 社区意见 | 盖章日期： | 街道残联意见 | 盖章日期： |
| 区残联意见 | 盖章日期： | 区政府意见 | 盖章日期： |
| 备注 |  |

附：残疾证、身份证、学历证书复印件各一份