附：

洪泽区“残疾人之家”公益性岗位人员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 出生日期 |  | | 籍 贯 | |  |
| 学 历 |  | | 专 业 | |  |
| 特 长 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 户籍地址 |  | | 联系电话 | |  | |
| 居住地址 |  | | 就业证编号 | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| “残疾人之家”（盖章）：  法人（签字）：  日 期： | | | | 镇（街道）残联（盖章）：  推荐人（签字）：  日 期： | | |
| 备 注 | |  | | | | |