附件1

2022年全国残疾人岗位精英赛

选手集训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 年龄 | |  |
| 文化程度 |  | 残疾类别  （肢体残疾须标明具体残疾部位） | |  | 残疾级别 | |  |
| 户籍所在地 |  | 居住证明或其他有效证明 | |  | | | |
| 残疾人证号 |  | | | | | | |
| 报名项目 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  | |
| 是否取得职业资格证书或相关技能证书 | | |  | 证书名称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | 岗位 | |  | |
| 本人联系电话 |  | | | 微信号 | |  | |
| 获奖或工作经历 |  | | | | | | |

注：请如实填写本表，如有虚假，一经查实，将取消报名资格。