深圳市残疾人专门协会委员候选人报名表

        2018年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 身体状况 |  | 残疾类别等级 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 户籍 |  | 电子  邮箱 |  | | |
| 单位职务 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 简      历 |  | | | | | | |

填报人：           联系电话：