附件2

2020年苏州市吴江区基层公共服务岗位招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生  年月 |  | 照片 | |
| 政 治  面 貌 |  | 民 族 | |  | 学 历 |  |
| 毕业时间、院校 |  | | | | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 家庭电话 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 手 机 |  | |
| 报考职位 |  | | | | | 报考职位 所在镇区 | |  |
| 考生身份 |  | | | | | | | |
| 人员类型 | □家庭人均收入低于低保标准2倍以内的低收入家庭 | | | | | | | |
| □城镇零就业家庭或农村零转移家庭 | | | | | | | |
| □低保及低保边缘家庭 | | | | | | | |
| □特困职工家庭 | | | | | | | |
| □未实现初次就业且办理失业登记手续2个月及以上的 | | | | | | | |
| 家庭 主要 成员 | 称呼 | | 姓名 | 工作单位 | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
| 承诺事项 | 是否服从调剂？  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 本人承诺提供的所有材料全部真实。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | | |