公益性岗位报名表

 填报日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | （近期1寸免冠彩色照片） |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **文化程度** |  | **户口所在地** |  |
| **健康状况** |  | **身份证号码** |  |
| **毕业时间** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **家庭住址及联系电话** |  |
| **家庭主要成员** | **与本人****关系** | **姓 名** | **年龄** | **工作单位（或现居住地址）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人简历** |  |
| **个人奖惩情况** |  |