|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **富源县公益性岗位报名表** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 身体状况 | |  |
| 身份证号 |  | 毕业院校 |  | | |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | | 所学专业 |  | |
| 户籍所在地 |  | |  | | 联系电话 |  | |
| 现住址 |  | | | | | | |
| 本人身份 | □失业一年以上的失业人员 □零就业家庭失业人员 □“4050”人员 □有劳动能力的残疾人 □享受城乡居民最低 生活保障人员 | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  本人签字   年 月 日 | | | | | | |
| 公益性岗位所属主管部门意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | | |