|  |
| --- |
| 2020年退役士兵专项公益性岗位应聘人员报名申请表  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  | 政治面貌 |  | 照 片（1寸免冠） |
| 现居住地(详细地址) |  |  |
| 入伍时间 |  | 退伍时间 |  | 特长（技能） |  |
| 安置时间 |  | 安置单位 |  |
| 诚信承诺 | 我承诺：本人所提供的个人信息、证明等材料真实、准确、有效，已阅读报名须知，自觉遵守退役士兵专项公益性岗位管理的各项规定，诚实守信，严守纪律。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。本人签名（手印）： 年 月 日 |