上杭县社会劳动保险中心公开招聘公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生  年月 |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 | |  | 学 历 |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | 毕业  时间 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | |
| 就业困难人员类型 |  | | | | | | | |
| 个 人  主 要  简 历 |  | | | | | | | |
| 家庭主要  成员基本  情 况 |  | | | | | | | |
| 报考人  诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘公告，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  报考人签字: 年 月 日 | | | | | | | |
| 招聘单位  资格审查  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |