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 |  |