|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 石阡县2020年公开遴选西部计划志愿者及招聘公益性岗位人员 到村工作报名表  **附件2** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸证件照 |
| 身份证号码 |  | | | 出生日期 |  |
| 户籍或生源所在地 |  | | 学历 |  | |
| 毕业  院校 |  | | 所学专业 |  | | |
| 毕业时间 | |  | 是否为 全日制 |  | 政治面貌 |  |
| 职位 代码 |  | 职位名称 |  | | 联系电话 |  |
| 是否满足该职位要求的其他报考条件 | |  | | | 是否服从调剂 |  |
| 服务起始时间（此栏限仍在岗的西部计划志愿者填写） | |  | | | 服务单位 |  |
| 主要简历 | |  | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 其他说明 | |  | | | | |
| 报考信息确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误责任自负。   考生签名： 代报人员签名： | | | | |
| 审查意见：   审查人（签名）：     年 月 日 | | | | | | |