附件2

2024年肇源县公开招聘公益性岗位人员报名表

报考岗位名称： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 近期二寸免冠照片 |
| 身份证号码 |  | 民 族 |  |
| 就业失业登记证号码 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校及毕业时间 |  |
| 第一学历 |  | 最高学历及 所学专业 |  |
| 有何特长 |  | 本人电话 |  |
| 家庭详细住址 |  | 紧急联系人 电 话 |  |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺 | 通过其他形式就业、在企业缴纳社会保险、创办企业、参与企业经营或从事个体经营。本人知晓以上任意一条都不符合进入公益性岗位条件，如有隐瞒以上任意信息，取消岗位聘用，主动退回岗位补贴和社会保险补贴。  承诺人（签字）：  年 月 日 |
| 资格审查情况 | 经审查，符合报考条件。审核人（签字）：年 月 日 |