

附件

科左中旗2021年公益性岗位从业人员报名表

填表日期:

年 月 日

编号 No.

姓 名		性 别		民 族		照 片
政治面貌		学 历		身体状况		
出生年月		毕业时间		是否蒙古 语授课		
毕业院校				专 业		
身份证号				联系电话		
岗位类别				人员类别		
户 籍						
家庭住址						
个人简历						
苏木乡镇 (场)意见				旗就业部 门意见		
旗人社部 门意见						
备 注						

注 1. 岗位类别: 劳动保障协理员、就业服务中心辅助人员。

2. 人员类别: 就业困难高校毕业生、贫困高校毕业生。



左中人社