**徐州丰县公益性岗位人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠彩色照片 |
| 身体状况 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| **招聘单位（岗位）** |  |
| 家庭成员及主要社会关　系 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否就业困难人员 |  | 就业困难人员类型 |  |
|  本人承诺报名表所填写信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效；本人符合报考条件要求，没有招聘公告中提及的不得报考情形。若有虚假，取消聘用资格，所产生的一切后果由本人承担。本人如通过考核并被录用，同意服从岗位分配。签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 资格初审结果 | 初审意见：🞎经审查，符合报考资格条件🞎经审查，不符合报考资格条件审查人签名： （劳保所盖章）  年 月 日 |
| 资格复审结果 | 复审意见：🞎经审查，符合报考资格条件🞎经审查，不符合报考资格条件 复审人签名： （盖章）  年 月 日 |