**来宾市人才服务管理办公室招聘公益性岗位工作人员报名**

**登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身高 |  | 特长爱好 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 符合公益岗哪个条件（请打√） | □残疾人员 □女性40周岁以上人员□男性50周岁以上人员□享受城市居民最低生活保障人员 □城镇零就业家庭人员□登记失业连续12个月以上人员□因失地失水或重大自然灾害失业人员 □符合自治区人民政府规定的其他难以实现就业情形的人员 |
| 应聘岗位 |  |
| 本人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系  | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切法律责任。 报名人签名：  |

填表时间： 年 月 日