附件2：

**公益性岗位招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 出 生  年 月 | | |  | 照 片  （免冠1寸彩色） | | | |
| 曾用名 | |  | | 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | |  |
| 参加工 作时间 | |  | | 政 治  面 貌 | |  | | | 健 康  状 况 | | |  |
| 学 历 | |  | | 学 位 | |  | | | 专业技术职 称 | | |  | | | | |
| 婚姻  状况 | |  | | 户口所  在 地 | |  | | | 家 庭  地 址 | | |  | | | | |
| 联 系  电 话 | |  | | 联 系  电 话 | |  | | | 邮 箱  地 址 | | |  | | | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 |  | | | |
| 工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 证明人 | | | 证明人  电话 | | |
| 从高中开始填写 | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| 家庭主要成员和主要社会关系成员情况 | 家庭成员 | | | | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | | | 政治面貌 | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| 相  关  工  作  经  验  及  自  我  评  价  描  述 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 你是否有家庭成员或亲属在街道办事处工作。如有请列出：姓名；关系或称呼；所在部门。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消录取资格等一切后果！  填表人 (签名)：  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 签名：  年月日 | | | | | | | 复审  意见 | | 签名：  年月日 | | | | | |