**附件2：**

**招聘公益性岗位人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **小2寸****照 片** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号 码** |  | **学历** |  |
| **人员类别** |  | **专业** |  |
| **毕业院校** |  |
| **报考岗位** |  |
| **是否服从岗位调配** |  **是**  **否** | **联系电话（手机）** |  |
| **简 历** |  |
| **本人确认签字：** |

**注：1.人员类别。**按《就业失业登记证》第7页中认定的就业困难对象认定情况填写；

**2.报考岗位。**按《招聘岗位一览表》中“工作地点及岗位”项目栏内容填写。