附件

石阡县泉都街道城镇公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 两寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 健康状况 | |  | |
| 登记失业时间 | 年 月 日 | | 应聘岗位 | |  | |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 就业困难人员类别 | | | |  | | | |
| 学习和  工作经历 |  | | | | | | |
| 本人承诺所填报信息和提交的资料属实，并对提供的个人报名材料的真实性负责，由此产生的一切后果由本人承担。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经办人：  年 月 日 | | | | | | |