附件：

公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月  （ 岁） |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 毕业时间 |  | | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭详 细住址 |  | | | | | | |
| 学 历  学 位 |  | | | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 工作简历（含学习经历） |  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |