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 |  |