**附件：**

**公益性岗位招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民族 |  | | 籍贯 | |  | 近期免冠照片 |
| 出生年月 | |  | 健康状况 |  | | | 政治面貌 | |  | |  |
| 毕业学校 | |  | 专业 |  | | | 学历 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 获得专业资格证书情况 | |  | | | | | 特长 | | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系方式 | | | |  |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | | | 学习院校及专业（工作单位及职务） | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| 获得奖励情况 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合报名条件。如有不实，一切后果本人承担，自愿放弃聘用资格。  报名人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资 格审 查意 见 |  | | | | | | | | | | |