|  |
| --- |
| **东辽县公益性岗位人员报名表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照 片** |
| **文化程度** |  | **民 族** |  |
| **联系电话** |  |
| **身份证号** |  |
| **家庭住址** |  |
| **身 份 类 别（经就业困难认定的以下人员）** |
| **高校毕业生** | **下岗失业人员** | **低保失业人员** | **零就业家庭人员** | **大龄失业人员** |
|  |  |  |  |  |
| **所报岗位：** |
|
| **本人签字：** |
|
|  年 月 日 |