|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |
| **安新县辅助性岗位报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校及院（系）专业 |  | 毕业时间 |  | 学历  |  |
| 家庭住址 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 人员类别 | ¨脱贫劳动力（监测户） ¨复转退役军人¨就业困难的高校毕业生¨传统产业外迁转移和转型升级企业转岗再就业人员  |
| 个 人 简 历 |  |
| 本人承诺：1.符合河北雄安新区管理委员会公共服务局《关于做好开发专项岗位和辅助性岗位的通知》（雄安公服发[2020]59号）等文件要求.2.服从用人单位管理，在岗在位，不存在虚报冒领、在村两委任职、领取营业执照、企业参保、一人多岗、超龄、在其他单位任职、其他公司担任股东、董事、监事或经理等现象。3、填报内容和提供的证件完全真实。如存在以上情况，本人愿意承担退还申领的所有工资、社保补贴等相关后果及法律责任 。  申请人签字： （手印）  2023年 月 日 |
| **备注：人员安置按照就地就近原则进行岗位配置** |