**洪洞县公益性岗位报名表**

 报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 联系方式 | 手机： |
| 固定电话： |
| 现住址 |  | 婚否 |  |
| 毕业时间、院校及专业（全日制） |  | 身份证号 |  |
| 是否服从分配 |  |
| 本 人 简 历 |  |
| 家 庭 成 员 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 人员类型 | 🞎 零就业家庭的高校毕业生 🞎 靠借贷上学的农村高校毕业生🞎 城镇低保家庭的高校毕业生 🞎 残疾高校毕业生🞎 登记失业一年以上的高校毕业生 |
| 县公共就业就业人才服务中心审核意见 | 审核人： （签字盖章） 年 月 日 |

注：本表要求本人用黑色钢笔或中性笔如实认真填写（一式两份），由他人代替填表或填写情况不属实者，成绩作废。