**附：**

**公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 全日制学历 |  |
| 全日制学历毕业院校 |  | 全日制专业 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 最高学历专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 职称、执（职）业资格获取途径 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人学习及工作简历 （从高中起） | 起止时间 | 就读学校或工作单位及岗位 | 证明人 | 证明人电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |