附件1

应聘 岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | | | 相  片 | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 学 历 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | 所学专业 |  | | | |
| 家庭地址 |  | | | | 户口所在地 | | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | 特 长 | | |  | | |
| 《就业创业证》（或《就业失业登记证》）号 | | | | |  | | | | | |
| 就业援助对象认定情况 | | | | |  | | | | | |
| 个人  简历 | 起止年月 | | 在何学校（单位） | | | | 任何职务 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 家庭主  要成员 | 姓名（称谓） | | 工作单位 | | | | 与本人关系 | | | 联系方式 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 报名须知 | **1.公益性岗位人员享受补贴的期限，从初次安置时间起算，除距法定退休年龄不足5年的人员可延长至退休外，其余人员最长不超过3年**。  2.本人承诺填报内容和所提交的报名材料完全真实，如有虚假，取消应聘资格，并承担由此产生的一切后果。  签名： （必须手签并加按手印） | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 经办人签字：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明:1、个人简历一栏从高中开始填写。

2、“就业援助对象认定情况”填写《就业创业证》“就业援助卡”内容。

3、“审核意见”由受理报名材料的人员签署。