附件1：

2024年通辽经济技术开发区公开招聘公益性岗位人员报名表

填表日期： 年 月 日 编号No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 彩色照片（1寸蓝底） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  |  |  |
| 人员所属类别 |  | 是否服从调剂 |  |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 考生承诺 | 1.本《报名表》所填写的信息真实准确无误，提交的证书、证件和照片真实有效，若有虚假，取消考试或录用资格，所产生的一切后果由本人承担。2.本人符合就业困难人员要求。3.严格遵守招募工作规定和考试纪律，不发生违纪违规行为。 本人签字： 年 月 日 |
| 其他需要 说明的事项 |  |

注：人员所属类别：大龄失业人员、残疾人、失地农牧民、长期失业人员、 零就业家庭成员、 高校毕业生