附件3

2024年基层公共就业创业服务岗位

招聘高校毕业生报名登记表

报考单位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 现户籍地 |  |
| 现住址 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 身体状况 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人所属情况 | 请如实勾选所属情况：属困难高校毕业生：□是 □否困难高校毕业生类型：□属城乡困难家庭成员（持有城乡低保证、特困人员救助供养证、特困职工证之一、或属于脱贫人口家庭成员）；□经残疾等级评定机构评定为残疾的；□登记失业1年以上仍未就业的；□被认定为就业困难人员的。 |
| 本人意见 | 本人承诺，对以上所填写情况的真实性负责。□是或□否 服从岗位调剂安排。考生签字： 日期： 年 月 日 |
| 招募单位审核意见 | □同意报考 □不同意报考初审人签名： 复审人签名： 单位盖章：  日期： 年 月 日  |
| 备 注 |  |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，取消录用资格。