附件1：

古溪镇2024年公开招聘工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位名称** | **工作内容简述** | **岗位数** | **工作地点** |
| 1 | 劳动保障  协理员 | 从事人社医保等工作 | 1 | 镇便民服务中心 |

附件2：

**泰兴市古溪镇公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | 照 片 |
| 籍  贯 | |  | | 民族 | |  | 政治面貌 | | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 学历 | |  | | | | 学位 | |  | | | |
| 职务（职称） | |  | 参加工作时间 | | |  | | | 工作年限 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | 本人特长 | | |  | |
| 学习和工作简历（从高中填起，截止报名之日） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上信息全部真实有效,符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求，如有不实，愿意承担一切后果。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系，并且本人两年内不再参加我单位公开招工作人员考试。  承诺人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | 复审意见 | | | | | 审核人：  年 月 日 | | |