|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  |
| 学 历 |  | 年 龄 |  |
| 专 业 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话 | ⑴ |
| ⑵ |
| 现居住地址 |  |
| 就业困难人员认定类别 |  | 就业困难人员认定时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 应聘岗位 | 公共环境卫生 | 是否服从调 剂 |  |
| 本人签字： 日期：2024年 月 日 |

附件1

宿城区临时性公益性岗位报名表

资格审查人：