|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大名县2024届高校毕业生临时公益性岗位报名表** | | | | | | |
|  | | | 报名日期 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 学历 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | | 称谓 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| 本人承诺 | 未登记过就业、未注册工商营业执照、未担任股东、监事、董事和企业主要人员等；报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，上述内容我已充分了解，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担相应的责任。   报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | 人社部门审查意见：        盖章： 年 月 日 | | | | | |