附件2

**清江浦区一般性公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 特长 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话 |  |
| 居住地址 |  |
| 就业困难人员认定时间 |  | 就业困难人员认定类别 |  |
| 个人简历 |  |
| 应聘岗位 | **岗位类别：**1.城乡社会管理岗位：劳动就业。**应 聘 单 位：** **应聘岗位名称：**  | 是否服从调剂 |  |
| **本人签字： 日期：2025年 月 日** |

**资格审查签字：**