附件：

大理市投资促进局公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 政 治  面 貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭详细地址 |  | | | | | |
| 个人  简历 | 起止时间 | 学校或工作单位 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 自我  评价 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 |  | | | | | |
| 资格  审核  意见 |  | | | | | |