附件1

**五大连池市招聘公益岗位报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户籍 |  |
| 家庭住址 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 是否取得驾驶证 |  | 准驾车型 |  | 联系电话 |  |
| 是否为退役士兵 |  | 是否消防退役士兵 |  | 是否为残疾人 |  |
| 招聘单位 |  | 招聘岗位 |  |
| 个人简历 |  | 报名人承诺：本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。签名：年 月 日 |
| 家庭成员主要社会关系单位职务 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 |  |

|  |
| --- |
| 附件2**五大连池市公益性岗位****拟聘用人员考察表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 是否转业兵 |  | 驾照类型 |  |
| 身份证号 |  |
| 户 籍 |  |
| 现住址 |  |
| 公安机关意见 |  年 月 日 |
| 居住地所在社区（村）意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |