附件 ：

公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 户籍所在地 |  | 申请应聘岗位 |  |
| 现住址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 本人承诺以上填写内容真实有效，本人符合岗位条件要求。本人签字： 年 月 日 |
| 备注 | 1、请如实填写本人接受教育经历和工作经历，如没有相关 经历请填“无”。2 、申请应聘岗位只允许填写一个。3、请应聘人员认真如实填写表格内容， 因信息有误不能通 过资格审查或产生其他后果的，由本人承担责任。 |