附件2：

澜沧县城镇公益性岗位报名表

**报名单位： 岗位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 证件照 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 毕业时间 |  | 特 长 |  |
| 身份证号 |  | | | 户口所在地 |  | |
| 常住地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 备用联系电话 |  | |
| 家庭 主要  成员 | 姓名 | 成员关系 | 工作单位 | | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 工作经历 | 起始时间 | 单位名称 | | | 工作岗位 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 相关证书 |  | | | | | |
| **本人承诺对以上填报信息及所提供材料的真实性、合法性和有效性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任。**  **本人签字：**  **年 月 日** | | | | | | |