沙坪坝区公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  |
| 入党时间 |  | 基层工作经历年限 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系其专业  |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系其专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 是否参加社保 |  | 联系电话（含固定电话及手机号码） |  |
| 就业困难人员类型 | □登记失业的“4050”人员 □低保家庭登记失业人员□零就业家庭登记失业人员 □离校两年内登记失业高校毕业生□登记失业的复员退伍军人 □农村建卡贫困户中的登记失业人员□登记失业的残疾人员 □登记失业的化解过剩产能企业职工□登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员 □其他就业困难人员  |
| 现家庭住址 |  |
| 教育经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人郑重承诺对以上填写内容和相关证明材料的真实性负责，如有虚假，愿承担一切法律责任及由此造成的后果。                   本人签名： 2024 年 月 日 |