附件1：

公益性岗位报名表

报考岗位： 办事处城乡社会管理岗

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 | |  | 学历 | |  |
|
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  |
|
| 毕业时间 |  | 户籍所在地 | |  | | | | |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 是否就业困难人员 |  | | | 就业困难 人员类型 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 通讯地址 | |  | | |
| 原工作单位 |  | | | | 参加工作时间 |  | | |
| 本人主要简历 | 起止时间 | | 工作单位（就读学校） | | | | | 职称（学历） |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 报名人员承诺 | 本人不属于乡镇（街道）、村（社区）两委成员、工作人员、财政供养人员、严重失信人员及个体工商户经营者。本人所提供的各种相关资料和上述填写内容真实有效。如有弄虚作假或填写失实、失误，本人愿自动放弃本次报名资格，并承担由此引发的一切后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格  审核  结果 | 审核意见：🞎经审查，符合报考资格条件  🞎经审查，不符合报考资格条件  审查人签名：    年 月 日 | | | | | | | |