

附件 2

桐梓县城镇公益性岗位人员报名登记表

姓 名		性 别		出生年月		照片 (个人免冠1寸)
政治面貌		民 族		婚姻状况		
健康状况		籍 贯		居住地		
失业时间			困难类型			
毕业院校 (时间)			身份证 号码			
报考岗位						
联系电话			户籍地址			
简 历						
本人 签字	以上填写信息均为本人真实情况,若有虚假、遗漏、错误,责任自负。 签字: 年 月 日					
审核 意见						