附件

会泽县人力资源和社会保障局公开招聘

城镇公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | |  | 照片 | |
| 政治面貌 |  | | | 文化程度 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 户籍地 |  | | | |
| 婚姻状况 |  | | | 籍贯 |  | | | |
| 毕业  时间 |  | | | 毕业院校、专业 |  | | | | | |
| 联系  电话 |  | | | 现在家庭住址 |  | | | | | |
| 人员类别（在对应栏打√） | 1.连续失业一年以上人员 □  2.享受城乡居民最低生活保障人员 □ | | | | | | | | | |
| 简历（从小学开始填） | 起止时间 | | | 工作单位或学校 | | | 职务 | | | 备注 |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会泽县公共就业和人才服务中心意见 | 审核人（签字）： （盖章）  年 月 日 |
| 会泽县人力资源和社会保障局组织人事部门意见 | 审核人（签字）： （盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  |