2025年公益性岗位从业人员报名表

填表日期： 编号No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 身体状况 |  |
| 出生年月 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 岗位类别 |  | 人员类别 |  |
| 户籍 |  |
| 家庭住址 |  |
| 电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 旗就业部门意见 |  | 旗人社部门意见 |  |
| 备注 |  |

**注：1.岗位类别：对照招聘岗位填写；**

**2.人员类别：从未就业的高校毕业生、建档立卡高校毕业生、就业困难人员。**