附件2

公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 是否就业 |  | 是否全日制教育 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 |  本人承诺以上填写内容及提供的资料真实有效。 承诺人：  年 月 日 |

本人签名：

（请将本人身份证复印件正反面、户口簿复印件（主页+本人页+增减页）、全日制学位学历证书复印件和教育部学历证书电子注册备案表等相关报名资料附后）