|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **石阡县公益性岗位报名表** | | | | | | | |
| 报名单位:   岗位名称: | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 文化程度 | |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 现住地址 |  | | | | | 有何特长 |  |
| 就失业证登记编号 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 就业困难人员类型 |  | | | | | 享受过就业  扶持政策 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | | 姓名 | 学习、工作单位 | | 工作/生活状况  (在职、下岗、待业、失业、务农) | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 其他说明 |  | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | 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。  报名人(签名): | | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | | | |