附件

金湖县公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | 本人近期免冠正面二寸电子证件照 |
| 户 籍  |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 报考岗位 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 是否已认定为就业困难人员 |  | 认定为就业困难人员类别 |  | 认定为就业困难人员时间 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 称谓 | 工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人工作 简历 |  |
| 本人承诺以上提供信息真实有效，否则后果自负。签名：　　　　　　年 月　　日 |
| 资格审查意 见 | 单位（盖章）　 　　　审核人签字： |