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： | | | | | | | | | | | | |