|  |
| --- |
| **公开招聘就业困难人员从事社会公共服务类公益性岗位报名信息表** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月（年龄）** |  | **照片** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **健康状况** |  | **学历** |  |
| **学位** |  | **所学专业** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **报考岗位** |  | **是否愿意调配岗位** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  |
| **个人简历** |  |
| **主要社会关系** |  |
| **审核意见** | **审查人：** | **考生诚信申明** | **本人确认以上所填写信息真实、准确，如有虚假取消聘用资格，责任自负。** |
|
|  | **考生承诺签名（手写）：** |
| **年 月 日** | **年 月 日** |