|  |
| --- |
| 公开招聘公益性岗位工作人员报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 原工作单位 |  | 报名单位及岗位 |  |
| 就业困难人员类型 | □女性四十周岁、男性五十周岁以上的人员；□城镇零就业家庭成员；□农村零转移就业贫困家庭成员；□抚养未成年子女的单亲家庭成员；□享受最低生活保障人员；□持有《中华人民共和国残疾人证》人员；□连续失业一年以上的人员；□因失去土地等原因难以实现就业的人员；□建档立卡的适龄贫困人员；□离校未就业的高校特困生；□省、市政府规定的其他人员。 |
| 个人工作简历 |  |
| 家庭主要成员基本情况 |  |
| 报名人诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘公告，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行报名人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 报名人签字: 年 月 日 |
| 用人单位审核意见 | 审核人签字: 年 月 日 |
| 备 注 | 1.报名岗位处填写“单位+岗位名称”2.请认真填写联系电话，确保能联系到本人 |