附件

公益性岗位人员报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 报考单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 联系电话 |  |
| 所学专业 |  | 个人特长 |  |
| 个人简历 |  |
| 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。** |
| 考生签字：代报人员签字： |
| 审核意见 | 审核人签字: 年　月　日（盖章） |

注：报名序号由交表处工作人员填写，其余项目由报考人员填写，填写时请仔细核对。