附件2

石阡县公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 登记失业时间 |  年 月 日 | 应聘岗位 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 就业困难人员类别（以《就业创业证》“就业援助卡”栏目标注的类别填写） |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 本人承诺所填报信息和提交的资料属实，并对提供的个人报名材料的真实性负责，由此产生的一切后果由本人承担。 承诺人： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 经办人：年 月 日 |