仁寿县公益性岗位招聘高校毕业生报名表

 申请日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 就业创业证编号 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 文化程度 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 申请单位及岗位名称 |  | 是否服 从调剂 |  |
| 申请人签 名 | 以上资料由本人填写，所有申报材料真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。  签 名： 年 月 日 |
| 县就业服务中心审核意见 | 该人符合[ ]安置条件。如符合，请选择（单选）。（1）残疾人[ ]；（2）低收入家庭人员[ ]；（3）登记失业一年以上[ ]；（4）农村脱贫户家庭成员[ ]。  （盖章） 年 月 日 |