|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 大一寸免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 申报岗位名称 |  | | | | | |
| 身份类别  （勾选） | □就业困难人员 □本省脱贫人口 | | | | | |
| 个人简历  或  技能特长 |  | | | | | |
| 用人单位意见 | 签名（ 盖章）： 年 月 日 | | | | | |

江城区公益性岗位报名表