洪桥街道办事处

公益性岗位人员报名登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |  |
| 出生日期 |  | 出生地 |  | 文化程度 |  |
| 政治 面貌 |  | 入党（团）时间 |  |  应 聘  岗 位 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 常住地址 |  | 家庭电话 |  |
| 户口地址 |  | 移动电话 |  |
| 家庭主要成员 | 配偶 | 姓名 |  | 出生日期 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 政治面貌 |  | 工作单位及职务 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 其他成员 | 与本人关系 | 姓 名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 个人声明：以上所填情况属实，如有不实，愿承担相应的法律责任。 填表人签名： 年 月 日 |