|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公益性岗位工作人员报名登记表** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 学 历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | | 原工作单位 |  | | 应聘单位及岗位 |  |
| 就业困难人员类型 | □女性四十五周岁、男性五十五周岁以上的人员；  □城镇零就业家庭成员； | | | | | | |
| 个人工作简历 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况 |  | | | | | | |
| 应聘人诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合招聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  应聘人签字: 年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 | 1.应聘岗位处填写“单位+岗位名称”  2.请认真填写联系电话，确保能联系到本人 | | | | | | |