苏锡通园区面向下岗、失业转业志愿兵（士官）

招聘公益性岗位工作人员报名表

**报名乡镇（街道）： 报名日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **2寸照片** |
| **身份证号码** |  |
| **学 历** |  | **民 族** |  |
| **婚姻状况** |  | **政治面貌** |  |
| **入党时间** |  | **联系电话** |  |
| **入伍时间** |  | **退伍时间** |  |
| **目前就业困难类别****认定情况** | **类别：** | **认定时间：** | **目前社保缴纳情况** |  |
| **户籍所在地** |  |
| **家庭现居住地** |  |
| **其他特长及工作情况** |
| **类别** | **证书名称** | **证书编号** | **证书取得年限** | **曾经工作单位** | **是否在职** |
|  |  |  |  |  |  |
| **选岗意向** |  |
| **本人承诺：以上所填信息均为本人真实、有效信息，如有虚假信息，后果自负。****承诺人（申请人）：** **年　 月 　日** |
| **户籍所在镇街审核意见** | **经办人： 审核人：** **公章** |
| **人社部门审核意见** | **经办人： 审核人：** **公章** |
| **退役军人事务部门****审核意见** | **经办人： 审核人：** **公章** |