附件：

**科右中旗2024年第一批公益性岗位公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 身体状况 |  | 身份证号 |  |
| 人员类别 |  | 学 历 |  | 就业困难认定时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 现家庭住址 |  | |
| 报名单位名称 |  | | | 报名岗位名称 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 申请人签字：  2024年 月 日 | | | | | | |

注 ：人员类别：就业困难人员（大龄失业人员、残疾人、长期失业人员、失地农牧民、零就业家庭、就业困难高校毕业生）