|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |
| 邳州市2024年临时公益性岗位招聘报名表 | | | | | | |
| 镇 | | | 应聘岗位： | | 公共环境卫生 | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业时间 |  | 户籍所在地 |  | | |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  | | |
| 就业困难类型 |  | | 认定日期 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 | |  | |
| 本人简历 | 起止时间 | | 工作单位（学校） | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 报名承诺 | 本人所提供的相关材料和上述填写内容真实有效。如弄虚作假，本人自愿放弃本次报名资格，并承担一切责任。 | | | | | |
|
| 报名人签名： | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 审查意见 | 经审查，符合报名资格条件。 | | | | | |
| 审查人签名： | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 备注：此表一式两份，一份经办机构留存、另一份报送市人社部门备案。 | | | | | | |