附件

会泽县人大常委会2024年公开招聘城镇

公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **政治****面貌** |  | **文化****程度** |  |
| **身份****证号** |  | **户籍地** |  |
| **婚姻****状况** |  | **籍贯** |  |
| **毕业****时间** |  | **毕业院校、专业** |  |
| **现在家庭住址** |  |
| **申报****岗位** |  | **联系****电话** |  |
| **人员类别 (在对应栏打√ )** | **城镇失业登记连续失业一年以上人员** | **享受城乡居民最低生活保障且有低保证明人员** |
|  |  |
| **简历****(从小学开****始填)** | **起止时间** | **学习（工作）单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要****家庭****成员****及****重要****社会****关系** | **称谓** | **姓名** | **出生日期** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **招聘单位意见** | 审核人 (签字)： （盖章）年 月 日 |
| **备 注** |  |  |

注：1.报名表统一用A4纸双面打印；

2.时间填写格式例如：“2024.07”。