|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益性岗位人员情况登记表 | | | | | | |
| 单位：象州县民政局 | | | | 填报日期： 年 月 日 | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （照片） |
| 出 生 年 月 |  | 籍 贯 |  | 文 化 程 度 |  |
| 身份证 号 码 |  | | | 联 系 电 话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 持何种证 |  | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | 称 谓 | 姓 名 | 性 别 | 年 龄 | 现工作单位 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | |
| 说明：此表信息要认真填写,保持其真实性,以便于本单位聘用的人员信息采集与存档。 | | | | | | |