附件1：

淮上区公益性岗位招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身高（cm） |  | 体重(kg) |  | 身体状况 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 常住地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 登记失业时间 |  |
| 主要学习、工作经历 |
| 学校（单位）名称 | 职位 | 学习（工作）内容 | 证明人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,愿意承担所有责任。  本人签名： 年 月 日 |
| **以 下 内 容 由 工 作 人 员 填 写** |
| 资格审查意见 | 初审人签字：   年 月 日  | 复核人签字：   年 月 日  |
| 备注 |  |

**注：此表请双面打印。**