|  |
| --- |
| **富源县公益性岗位报名表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 出生年月 | 　 | 身体状况 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 毕业院校 | 　 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业时间 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 现住址 | 　 |
| 本人身份 | □失业一年以上的失业人员□零就业家庭失业人员□“4050”人员□有劳动能力的残疾人□享受城乡居民最低 生活保障人员 |
| 个人简历 |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。 本人签字  年 月 日 |
| 公益性岗位所属主管部门意见 |   盖章  年 月 日 |