附件1：

|  |
| --- |
| 石阡县公益性岗位报名表 |
| 报名单位:  岗位名称: |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |   | 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现住地址 |  | 有何特长 |  |
| 就失业证登记编号 |  | 联系电话 |  |
| 就业困难人员类型 |  | 享受过就业扶持政策 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | 学习、工作单位 | 工作/生活状况(在职、下岗、待业、失业、务农) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 其他说明 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况,若有虚假、遗漏、错误,责任自负。报名人(签名): |
| 审查意见 |  |