|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益性岗位报名表 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | | 照 片 |
| 文化程度 |  | 年 龄 |  | | 政治面貌 |  | |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | | 婚姻状况 |  | |
| 身高（cm） |  | 体重(kg) |  | | 户籍性质 | □城镇 □农村 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 |  | | | |
| 工 作 经 历 | 起止时间 | | | 工作单位名称 | | | 从事工作及担任职务 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| 本人承诺所填内容全部属实，如有虚假，后果自负！ | | | | | | | | |
| 签名： | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | |