|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **沾化区城镇公益性岗位招聘人员报名登记表** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 学 历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | | 原工作单位 |  | | 应聘单位及岗位 |  |
| 就业困难人员类型 | **□城镇零就业家庭人员□城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）□有劳动能力的残疾人□其他就业困难人员**（□女性四十周岁、男性五十周岁以上的人员；□城镇零就业家庭成员；□农村零转移就业贫困家庭成员；□抚养未成年子女的单亲家庭成员；□享受最低生活保障人员；□持有《中华人民共和国残疾人证》人员；□连续失业一年以上的人员；□因失去土地等原因难以实现就业的人员；□建档立卡的适龄贫困人员；□离校未就业的高校特困生；□省、市政府规定的其他人员） | | | | | | |
| 个人工作简历 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况 |  | | | | | | |
| 应聘人诚信承诺 | 我已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合招聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。   应聘人签字: 年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 | 1.应聘岗位处填写“单位+岗位名称” 2.请认真填写联系电话，确保能联系到本人 | | | | | | |

附件：2