公开招聘公益性岗位工作人员报名登记表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 户籍地址 |  | 身份证号码号码 |  |
| 居住住址 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 获奖情况 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话  |  |
| 简历 |  |
| 本人确认符合报考岗位所需的资格条件，所填信息真实无误，提供的材料真实有效。如填写有误或不实，本人承诺自动放弃聘用资格，并承担相应法律后果。  承诺人： 年 月 日 |
| 报考资格审查情况 |  审查人：年 月 日 |

**填表说明：请报考人员用签字笔填写报名表，字迹要清晰、工整。**