

附件 2:

翁源县公益性岗位公开招聘人员报名表

报名单位:

报名岗位:

姓 名		性别		民 族		贴 相 片
出生年月	年 月	籍贯		政治面貌		
现户籍地				婚姻状况		
身份证号码				联系电话		
通讯地址				邮 编		
毕业院校				毕业时间		
是否就业困难 人员				是否脱贫人 员		
家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系	姓 名	年 龄	身体状况	工作单位及职务	与本人关系	
审 核 意 见	审核人: (盖章) 审核日期: 年 月 日					
备 注						

说明: 1、此表用黑色钢笔或签字笔填写, 字迹要清楚; 2、此表须如实填写, 经审核发现与事实不符的, 责任自负。