附件2：

**永丰镇2023年公开招聘公益性岗位工作人员报名表**

报考岗位序号： 报考单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 | |  | | | | | 贴照片处 |
| 性　　别 |  | | 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  |
| 户 籍 |  | | 民 族 | |  | 学 历 | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | 就业困难人员类型 | |  | | |
| 现家庭地址 |  | | | | 是否服从调剂 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 紧急联系人电话 | |  | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  成员 | 姓名 | 关系 | | 所在单位及职务 | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| 信息  确认 | 本人对以上所填内容的真实性、准确性负责，如因所填写内容不真实、不准确、不全面而影响聘用的，愿责任自负。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 村、社区  推荐意见 | 村、社区（盖章）  负责人：  年 月 日 | | | | 审核 意见 | | | 审核人签字：  年 月 日 | | |