**附件2**

**始兴县公益性岗位公开招聘人员报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 民 族 | |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 现户籍地 | 省 市 县 | | | | 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 | |  | | |
| 所学专业 |  | | | | 学历及学位 | |  | | |
| 是否就业困难人员 |  | | | | 是否建档立卡贫困人员 | |  | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料及填写表格的内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。  应聘人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 用人单位  意见 | （盖章）  经手人： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 公共就业人才服务机构意见 | （盖章）  经手人： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

说明：1、此表用蓝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。