易门县龙泉街道社会保障服务中心招聘

公益性岗位工作人员报名表

填表时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 | |  | 户籍 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 | |  | 驾照及驾龄 |  |
| 身份证号 |  | | | | 毕业院校 |  | |
| 特长 |  | | | | 家庭地址 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓名 | | 成员关系 | 工作单位 | | 职务 | 联系电话 |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| 工  作  经  历 | 起始时间 | | 所在单位 | | | 岗位 | 离职原因 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 相关证书 |  | | | | | | |
| **本人愿意为以上填写资料的真实性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任。**  **本人签字：** | | | | | | | |