附件：

云南省玉溪卫生学校城镇公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期： | | 年   月    日 | | | | | | |  | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | 个 人 相 片 |
| 出生年月 | |  | | 文化程度 | |  | | 政治面貌 |  |
| 专业 | |  | | | | | | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | |
| 现在住址 | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 持有资格证书 | |  | | | | | | | | |
| 近一年内稳定就业情况 | | | | | □无稳定就业 □有稳定就业 | | | | | |
| 近一年内工商登记情况 | | | | | □无注册（投资、任职） □有注册（投资、任职） | | | | | |
| 享受灵活就业社会保险补贴情况 | | | | | □不曾享受 □曾享受过 个月 | | | | | |
| 城镇公益性岗位就业安置情况 | | | | | □从未安置过 □曾安置过 个月 | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | | 姓名 | | 政治面貌 | | 现在何处工作任何职 | | | 联系电话 |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 教育  经历 | 起始时间 | | | | 在何处学习 | | | | | 专业 |
|  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | | | | |  |
| 工  作  经  历 | 起始时间 | | | | 所在单位 | | | | 岗位 | 离职原因 |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |
| ****本人郑重承诺：**上述填写内容及报名时提供的相关证件、材料真实有效，如有不实，本人自愿放弃报名、考试、聘用资格并承担相应责任。**  ****本人签字：**** | | | | | | | | | | |