**开发区2020年公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 特长 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 家庭住址 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学习及工作简历 |  | 是否服从调剂 | 是🞎 否🞎 |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。                                   报名人（签名）：   年    月    日 |
| 资格审查意见 |                                                                                                                审查人签名：                                          年     月     日 |

**应聘单位及岗位：** 年 月 日