附件2

盱眙县招聘公益性岗位报名表

 **年 月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **户籍** |  | **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **婚姻****状况** |  |
| **家庭住址** |  |
| **学历** |  | **毕业学校** |  |
| **报名岗位** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **是否已认定为就业困难人员** |  | **认定为就业****困难人员类别** |  | **认定为就业****困难人员时间** |  |
| **家庭****成员** | **姓名** | **称谓** | **工作单位** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人****工作简历** |  |
| **本人承诺，以上所提供的信息真实有效，否则后果自负。****签名：****年 月　　 日** |