附件：

公益性岗位招聘信息登记表

 **2022年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 职称资格 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址及户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 家庭情况 | 成 员 | 姓 名 | 住 址 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 工作时间 | 工作单位 | 岗 位 |
| - |  |  |
| - |  |  |
| 业绩成果 |  |
| 本人保证所填个人资料详实可靠，愿接受表内资料核实，如有虚假，责任自负。  本人签字确认： |