附件

甘孜州公益性岗位人员申请表

|  |
| --- |
| 个人信息 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |
| 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 户口性质 |  |
| 联系电话 |  | 学历 |  |
| 户籍地址 |  |
| 属哪类公益性岗位安置对象： |
| 申请哪类公益性岗位： |
| 家庭信息 |
| 姓名 | 年龄 | 关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历及特长 |
|  |
| 申请人： 年 月 日 |