附件

江北街道办事处招聘公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | | | 健康状况 | |  | |
| 专业技术职称 | |  | | | | | | | | |
| 学历 | 全日制  学历 |  | | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 是否贫困家庭及类型 | |  | |
| 主要经历 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
| 以上情况是否属实：                                   本人签字：                                     年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | | | 审核人：     年   月   日 | | | | | | | | |

填表说明：⒈请填表人实事求是地填写，以免影响正常聘用工作，本人未签字此表无效。

⒉“奖惩情况”包括各种奖励或惩处。

6