沙坪坝区社会保险事务中心公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 照片 |
| 身份证  号码 |  | | | | 就业创业证号码 |  |
| 文化  程度 |  | | | 何时何院校何专业毕业 |  | |
| 家庭  住址 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 政治  面貌 |  | | | 婚姻  情况 | 已婚（ ）未婚（ ） | | |
| 参加工作时间 |  | | | 是否参加  社保 |  | | |
| 就业困难人员类型 | | □登记失业的“4050”人员 □低保家庭登记失业人员  □零就业家庭登记失业人员 □离校两年内登记失业高校毕业生  □登记失业的复员退伍军人 □脱贫人口  □登记失业的残疾人员 □登记失业的化解过剩产能企业职工  □登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员 □其他就业困难人员 | | | | | |
| 学习经历 | |  | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | |
| 本人郑重承诺对以上填写内容和提供相关应聘材料的真实性负责，如有虚假，愿承担一切法律责任及由此造成的后果。    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |