|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益性岗位报名登记表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 | |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | | | | |
| 全日制教育 | 毕业院校及毕业时间 |  |  |  |  |  | |
| 所学  专业 |  |  |  |  |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系  电话 |  | |
| 报考职位 |  | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | |
| 家庭主  要成员 |  |  |  |  |  |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |