附件2：

**翁源县公益性岗位公开招聘人员报名表**

 面试单位： 面试岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市 县 | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 人员类别 | 口就业困难人员 口脱贫人口 |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 审 核意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。