附件：

**公开招聘公益性岗位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | |
| 现居住地 | | |  | | | | |
| 个人特长及相关荣誉 | | |  | | | | |
| 简 历 | | |  | | | | |
| 诚信承诺 | | | 本人提供的报名信息与所提交相关资料均真实准确，完全符合报考条件。否则，由此而影响考试、聘用及所造成的后果，本人愿承担全部责任。  报考人员签名： | | | | |
| 审查意见 | | | 签 名（盖章）： | | | | |

说明：报考人员必须准确填写，特别是“身份证号”及“联系电话”不得少位或错位。