附件：

抚远市公开招聘公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月（岁） |   | 2寸照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 户口所在地（ 区） |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 联系方式 |  | 是否服从分配 |  |
| 本人签名： |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系情况 |  |

注：此表仅作为公益性岗位报名使用。