附件：

共青团阳新县委公益性岗位工作人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月  （ 岁） |  | 彩色一寸  免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 毕业时间 |  | 特 长 |  | | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭详 细住址 |  | | | | | | |
| 学 历  学 位 |  | | | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 工作简历（含学习经历） |  | | | | | | |
| 考生承诺 | 一、报名时所提供的相关证件真实有效；二、填写的报名信息真实有效；  如存在不实之处，自愿取消报考、聘用资格。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |