附件2：

**响水县2020年部分单位公开招聘公益性岗位**

**工作人员报名表**

应聘岗位序号： 招聘单位及岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 户籍 |  | 政治面貌 |  |
| 何时毕业何校 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 学位 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  |
| 个人简历(从高中起) |  |
| 报考人员承诺签名 | 本人已仔细阅读招聘公告、岗位表等相关资料，承诺所填写的个人信息和所提供的资料真实准确，并符合招聘岗位的要求。如果由于填写个人信息或提供资料不准确、不真实而导致不能正常参加考试或取消聘用资格等情况，则由本人承担全部责任。承诺人（签字）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人（签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |