基层劳动保障公共服务岗位工作人员报名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 免冠照片 |
| 民 族 |  | 户籍 |  | 身份证号码 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  | 健 康状 况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕 业院 校 |  | 专 业 |  |
| 现家庭住 址 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 符合报考条件的何种情形 |  |
| 学习和社会工作简历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  个人签名： 年 月 日 |

初审意见： 资格复审意见：