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：