附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 近期免冠照 |
| **政治面貌** |  | **民族** |  | **籍贯** |  |
| **健康状况** |  | **婚否** |  | **是否符合招聘条件** |  |
| **身份证号码** |  | **家庭住址及联系电话** |  |
| **学历学位** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **《就业创业证》发证机关** |  | **《就业创业证》编号** |  |
| **学 习 工 作 简 历** | **起止时间** | **学习院校及专业（工作单位及职务）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **家 庭 成 员** | **姓名** | **关系** | **年龄** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **审核 意见** |  |

昭通市搬迁安置局公益性岗位报名登记表

**注：本表由报名人员填报，一式一份，交招聘部门留存。**