|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  |
| 出生年月 |  | | 政治  面貌 | |  | | 文化  程度 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | 毕业  时间 | |  | | 特长 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | |
| 详细住址 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系  情况 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 就业困难人员承诺 | 1. 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，自愿取消报名、聘用资格，后果自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

**安丘市公益性岗位人员报名**