**公益性岗位人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****信息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片（一寸） |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 文化程度 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 健康状况是否达到聘用标准 |  | 婚姻状况 |  | 失业证号 |  | 是否服从调剂 |  |
| 身份证号 |   | 年 龄 |  |
| 家庭住址 |  | 联系号码 |  |
| 就业困难人员类别 |  |  |  |
| **个 人****简 历** |  |
| **家庭****主要****成员** | 姓 名 | 与本人关系 | 年 龄 | 政 治 面 貌 | 职业(职务) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **用工单位审核意见** | 负责人审核签字（单位签章） 年 月 日 |
| **县人力资源和社会保障局审核意见** | 负责人审核签字（单位签章）年 月 日 |