附件1：

2024年晴隆县投资促进中心公开招聘公益性岗位人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 相片（1寸免冠照） |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康  状况 | |  | 户口所在地 |  |
| 学历 |  | | | 专业技术职务（职称） |  | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | | |
| 符合的就业困难人员条件 | | |  | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | 称谓 | 姓 名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 本人  学习  工作  简历 |  | | | | | | |
| 有何  特长  及突  出业  绩 |  | | | | | | |
| 报名  信息  确认 | 我已详细阅读了招考公告、职位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考录资格的，由本人负责。    应聘者签名：  年 月 日 | | | | | | |