|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公益性管理岗位大学生招考报名表** | | | | | | |
| 报名时间： | 年 月 日 | | | |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  |  | |
| 出生日期 |  | | 民族 |  | 1寸照片 | |
| 身份证号 |  | | 专业 |  |  | |
| 学历学位 |  | | 毕业时间 |  |  | |
| 毕业院校 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 微信号/QQ |  | |
| 报考岗位 |  | | | 是否服从调整 |  | |
| 困难情况 | □城乡低保家庭毕业生 □城乡低保边缘家庭毕业生  □零就业家庭毕业生 □农村贫困家庭毕业生  □残疾人家庭毕业生 □残疾大学生 □其他特殊原因 | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 个人申明 | 本人自愿申报大学生基层公益性岗位，所提供各项个人信息真实有效。一旦被举报或经查实信息填报不实，有弄虚作假行为，责任自负，并愿意与人社部门立即解除劳动合同协议。  承诺人：  日 期： 年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | | 本报名表一式两份 | | |