|  |
| --- |
| **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 |