滨江街道2024年度基层公共就业创业服务岗位

公开招募报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 政治面貌 | |  | | 照片 |
| 出生年月 | |  | 民族 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 现户籍地 | |  | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | 邮政编码 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | | 毕业证书编号 | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | | |
| 学 历 | |  | | | | 学 位 | |  | | |
| 外语水平 | |  | | | | 计算机水平 | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | 单位性质 | |  | | |
| 裸视视力 | |  | | 矫正视力 | |  | | 身 高 | |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | 职业(执业)资格 | |  | | |
| 是否为困难  高校毕业生 | | ☐是，（请勾选具体情况：☐1.城乡困难家庭成员；☐2.经残疾登记评定机构评定为残疾的人员；☐3.办理失业登记手续1年以上仍未就业人员；☐4.被认定为就业困难人员）；☐否 | | | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | ☐是 ☐否 | | | | | | | | |
| 学习、工作经历（从高中开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | |
| 主要家庭成员 | 姓 名 | | | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | 户籍所在地 | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人已认真阅读并知晓了招募公告的全部内容及相关要求。本人确认符合报考条件并承诺填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件而被取消考录资格，由本人负责。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审核意见 | 审核人： 年 月 日  复核人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |