

## 公益性岗位人员报名登记表

<b>基本 信息</b>	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		就业创业 证编号		是否服 从调剂	是
	身份证号					年 龄		
	家庭住地					联系号码		
	就业困难人员类别							
<b>个 人 简 历</b>								
<b>家 庭 主 要 成 员</b>	姓 名	与本人关系	年 龄	政 治 面 貌	职 业(职务)			
<b>用工单 位审核 意见</b>	负责人审核签字      (单位签章) 2025年      月      日							

县人力 资源和 社会保 障局审 核意见	<p style="text-align: right;">负责人审核签字      （单位签章） 2025年      月      日</p>
---------------------------------	---