附件一

**通州区临时性公益性岗位招聘报名表**

**所属村（社区）： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 贴照片处 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 户 籍 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 就业困难人员类型 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 紧急联系人及电话 |  |
| 简 历 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 信息确认 | 本人对以上所填内容的真实性、准确性负责，如因所填写内容不真实、不准确、不全面而影响聘用的，愿责任自负。签字： 年 月 日 |
| 报名初审意见 | 初审人：年 月 日 | 录用审核意见 | 审核人：年 月 日 |