附件

中共彝良县委办公室公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治  面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 健康  状况 |  | 婚姻状况 |  | 符合哪项招聘 |  |
| 学历  （学位） |  | 毕业院校及专业 |  | | |
|  | | |
| 应聘  职位 |  | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 特长及相关证书、获奖情况 |  | | | | | |
| 学习及工作经历 | 起止时间 | | 学习院校及专业（工作单位及职务） | | | |
|  | |  | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 审核  意见 |  | | | | | |