附件2：

东昌府区招用公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 学 历 |  | 联系电话 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 现住址 |  | | | |
| 接受教育经历 |  | | | |
| 工作经历 |  | | | |
| 申请应聘单位：  是否服从调剂：  本人签字：  20 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 请如实填写本人接受教育经历和工作经历，如没有相关经历请填写“无”。 | | | |