附件2：

2019年冠县公益性岗位应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  |  专 业 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现住址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 接受教育经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 申请应聘单位： |
| 申请应聘岗位： |  | 是否服从调剂 |  |
| 本人签字：  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”。 |