# 景县公益性岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 学历 |  | 专业 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 毕业时间 |  | 政治面貌 |  | |
| 《就业创业证》号码 |  | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 入学前户籍地 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭主要成员关系 | | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
| 申请岗位 | |  | | | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | | | | 1. 是 2. 否 | | | | | |
| 曾获奖项 |  | | | | | | | | | |
| 曾考取何种证书、达到何种水平 |  | | | | | | | | | |
| 社会实践经历 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺：填报内容和提供的证件完全真实，如不真实，本人愿意承担由此产生的一切后果及相关责任。    申请人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | |