附件2

中山市基层公共就业创业服务岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 政治面貌 |  | | | 贴相片  （两寸） |
| 出生年月日 |  | 民族 | |  | 联系电话 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 专业 |  | | 学历 | |  | | 学位 |  | |
| 应聘单位 |  | | | | 应聘岗位 | | |  | |
| 身份类型 | □城乡困难家庭成员 □残疾人（经残疾等级评定机构评定）  □办理登记手续1年及以上 □就业困难人员（经认定） | | | | | | | | |
| 学习工作经历（按时间顺序，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职） |  | | | | | | | | |
| 报名人承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿承担相应责任。  报名人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 人社分局  审核意见 | （盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | | | | | |

说明：此表请如实填写，经审查发现与事实不符的，取消录用资格，如涉及骗取补助资金的，追究相关人员法律责任。