附件：

2024年大丰区公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 本人照片 |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 社会保障卡号 |  | 身份证号 |  |
| 人员类型 | 🞎享受最低生活保障的 🞎女40周岁以上、男50周岁以上的 🞎特困职工家庭的 🞎残疾的（有劳动能力的人员） 🞎城镇零就业家庭和农村零转移家庭的 🞎连续失业1年以上 🞎城市规划区内的被征地农民 🞎优抚对象家庭 🞎军队退役的 |
| 个人简历 |  |
| 申请应聘岗位 |  |
| **个 人 承 诺** |
| 本人自愿申请报名，同时承诺以上填写内容真实有效，如与实际情况不一致，愿意承担相应责任。个人签名：年 月 日 |
| 备注 | 1.请如实填写与本人接受教育经历和工作经历，如没有相关经历请填写“无”。2.申请应聘岗位只允许填写一个。3.请应聘人员认真填写表格内容，因信息有误不能通过资格审查或产生其他后果的，由本人承担责任。 |