附件2

**叶县城镇公益性岗位招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 报考单位 |  | 困难类别 |  |
| 本人经历（含奖惩情况） |   |
| 是否同意调剂 |   |
| 申请人签 名 | 以上资料由本人填写，所有申报材料真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。 签 名： 年 月 日 |

说明：1、此表用黑色或蓝黑色笔填写，字迹要清楚；
　　 2、此表由本人如实填写，提交资料真实，经审核发现与事实不符的，取消招聘资格。