

附件 1:

市直单位公开招聘公益性岗位工作人员报名登记表

姓 名		性 别		出生 年月		照 片
民 族		政治 面貌		学 历		
毕业院校 及专业				毕业 时间		
家庭住址 及电话				身份证号		
参加工 作时间		原工作单位			报考 岗位	
资格证件名称			就业困难人员类型			
学习工作 简 历						
家庭主要 成员基本 情 况						
报考人 诚信承诺	<p style="text-align: center;">我已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。</p> <p style="text-align: right;">报考人签字： 年 月 日</p>					
审核 意见	<p style="text-align: right;">审核人签字： 年 月 日</p>					
备注						