附件1

共青团沙坪坝区委员会公益性岗位人员

报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 熟悉专业有何特长 |  |  |
| 毕业院校系及专业 |  | 毕业时间 |  | 片 |
| 通讯地址 |  | 就业创业证号码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 失业登记时间 |  | 就业困难人员类型（按公告所列填数字及内容类型。例如：4.离校两年内的登记失业高校毕业生；） |  |
| 学习、工作或社会实践经历（从高中填起） |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 有关技能证书 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 所在单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 本人投递即承诺上述内容填写真实及时准确，本人有关条件符合招聘公告基本条件。若有隐瞒，一切后果由本人承担。承诺人（签字） ：日期： |

（本表word电子版及签字拍照（扫描）版需各提交一份。）