附件2

**浈江区公益性岗位公开招聘人员报名表**

报考单位： 报考岗位名称及代码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 户 籍 地 | 省 市 区 镇（街道） 村委会（居委会） | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 是否属于就业困难人员 |  | 是否属于脱贫户劳动力（户主名） | |  | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料及填写表格的内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。  应聘人签名： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 用人单位意见 | （盖章）  经手人签名： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 县（区）人力资源社会保障  部门意见 | （盖章）  经手人签名： 日期： 年 月 日 | | | | |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。