附件2：

南通市崇川区2023年下半年公开招聘

城乡社会管理公益性岗位工作人员报名表

编号：( )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 身份证 号码 |  | 手机号码 |  |
| 民 族 |  | 户 籍 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 失业登记时间 |  | 职称／执业资格证 |  | 报考岗位名称 |  |
| 家庭住址 |  |
| 就业困难认定类别 |  | 就业困难认定时间 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 个人简历（高中起的学习及工作情况，请如实填写） |  |
| 工作业绩及奖惩情况（请如实填写） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**郑重承诺：**本人当前失业，无就业困难人员退出情形，无个税申报，未在企业担任职务，无个体工商营业执照，以上所填资料完全真实。自就业困难人员认定之日起，本人如产生其他市场主体连续6个月及以上，或6个月内累计6000元及以上的个税申报，以及出现担任企业法人、股东、个体工商户等情形，将自动退出公益性岗位，并承担由此引起的不良后果。

本人签名： 报名时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 招聘单位审核意见 | 审核通过。审核不通过，原因：审核人： 审核时间： |