**公益性岗位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片  粘贴处 |
| 民族 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 户籍地址 |  | | | 学历 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 是否建档立卡贫困户 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |

说明：此表填写信息如有虚假内容，后果自负。