附件

广州市海珠区人民政府新港街道2024年度

基层公共就业创业服务岗人员公开招募报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 籍贯 |  | 一寸照片 |
| 出生日期 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | 婚姻状况 |  |
| 户籍地址 |  | | | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | 邮编 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 学历及学位 |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | |
| 是否为困难高校毕业生（请打“√”） | □是， (请填写具体情况序号:1.城乡困难家庭成员;2.经残疾登记评定机构评定为残疾的人员;3.办理失业登记手续1年以上仍未就业人员;4.被认定为就业困难人员);  □否。 | | | | | | | |
| 是否服从调  剂(请打“√”） | □是 □否 | | | | | | | |
| 学习、工作经历(从大学开始,按时间先后顺序填写) | 年月至年月 | | | | 在何单位学习或工作 | | | 职务 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| 主要家庭  成员 | 姓名 | 与本人关系 | | | 在何单位学习或工作 | | | 联系电话 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 本人承诺 | 本人已认真阅读并知晓了招募公告的全部内容及相关要求。本人确认符合报考条件并承诺填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件而被取消考录资格，由本人负责。  考生签名:  年 月 日 | | | | | | | |