2024年海城区高德办事处公益性岗位（协管员）

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 民 族 |  | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | |  | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 有何特长 | | 写作 | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学历  学位 |  | | |
| 专业技术  职称资格 | |  | | | | | 职业（执业）资格 |  | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | 邮编 |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从高中开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| 有何  奖励  及突  出业  绩 |  | | | | | | | | | |
| 岗 位  志  愿 | 具体工作岗位由高德办事处公共服务办公室（劳保股）根据实际安排。  是否服从安排 是□ 否□  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 复 核  意 见 | 负责人： 审批日期： 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。