附件：

张家港市2024年基层公共服务岗位招聘低收入家庭、困难家庭

和就业困难高校毕业生报名表

报考单位名称： 报考岗位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （2寸近期正面免冠照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 户籍地 |  | 家庭地址 |  |
| 是否应届 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 就业困难人员类别 | □1.低保及低保边缘家庭高校毕业生；□2.城镇零就业家庭和农村零转移家庭高校毕业生；□3.特困职工家庭高校毕业生；□4.未实现初次就业且办理失业登记手续6个月及以上的高校毕业生。 |
| 本人简历（从中学开始填写） |
| 起止时间 | 学习或工作单位 | 学习专业或工作职位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺所提供相关证明材料真实有效，符合应聘岗位所需资格条件，如有弄虚作假，承诺自动放弃录用资格。报名人（签名）： 年 月 日 | 经审查相关材料，报名人符合招聘资格条件。审查人（签名）： 年 月 日 |