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 | | | | |