附件1

古县2025年开发基层公益性岗位招聘就业困难高校毕业生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | 民族 |  | | **（照片）** |
| 出生年月 | | | |  | | | 政治面貌 |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 文化程度 | | |  | | | | 专业 |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 户籍所在地 | | | 古县 乡镇 村（居委） | | | | | | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 本人  简历 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上信息真实可靠，所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效，如有虚假，本人愿承担一切责任。  承诺人签名：  2025年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查员签名：    2025年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表一式两份。