菏泽市科学技术局公益性岗位招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 照片 |
| 民 族 |   | 出生年月 |   |
| 就业困难人员类别 |   | 健康状况 |   |
| 身份证号码 |   |
| 毕业学校 |   | 毕业时间 |   |
| 学 历 |   | 专 业 |   |
| 户籍所在地 |   |
| 现住址 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 学习工作简历 | （请从高中开始填写，填写起止时间、学习或工作单位） |
| 家庭成员 | （请填写家庭主要成员的姓名、与本人关系、出生年月、工作单位及职务等） |
| 个人签名 |   | 填表日期 |   |   |