**孟津县城市书房公益性岗位贫困劳动力报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 学历 | |  | 政治面貌 | | |  | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 明白卡编号 | | | |  | | | | | | |
| 报名意向（全日制或非全日制） | | | |  | | | | 工作时间（非全日制填写） |  | | |
| 籍 贯 | | 原籍 省 市（县） 乡（镇 ） 村 组 | | | | | | | | | |
| 现住 | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓 名 | | 称 谓 | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 在何处工作 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 诚信保证   1. 本表所填内容正确无误，所提交的证件及材料均真实有效。 2. 本表所填内容如有不实，取消考聘资格，责任自负。   本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1. 身份证复印件附本表后；
2. 所填内容务必真实、准确，弄虚作假者一经查实，将取消招聘资格；