附件2

**丰泽区2020年政府购买劳动保障监察辅助人员岗位报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（一寸近照） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍地 |  |
| 身份证号 |  | 职业技能 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 是否缴交过职工社保 | □是 □否 |
| 现居住地 | 县（市、区） 乡镇（街道） 村（社区） |
| 个人电话 |  | 家庭电话 |  |
| 报名岗位 | 劳动监察辅助综合性岗位 |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 1.本人自愿到基层岗位工作，提供相关信息真实有效。2.本人坚决服从安排，按照规定的时间及时前往岗位所在单位报到。本人签字： 年 月 日  |
| 县(市、区)就业和人才人事公共服务中心意见 | 审核： 复核： （签章）  年 月 日 |
| 备注 | 本表一式两份，双面打印。 |