附件1

**吴堡县2017年招聘公益性岗位报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 公民身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | 报考岗位 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭住址 |  |
| 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 扶贫办审核意见 |  ，**是/否** 建档立卡贫困户，识别年度为 年。　　　　　　　  审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 |
| 人才交流服务中心审核意见 | □应届 □往届 ，档案号： ， 年 月转入吴堡县人才交流服务中心托管。　 审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 |

备注：联系电话必须为报考人有效电话，确保24小时开机，方便工作人员及时通知考试事宜，如有关机、无法接通等状态，视为自动放弃。