附件：

 **鄢陵县2019年政府购买基层岗位吸纳**

 **高校毕业生就业个人报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 照片(一寸近照) |
| 民  族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 学  历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 户籍所在地 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业证号 |  | 就业创业证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭通讯地址及电话 |  |
| 报考岗位 | 鄢陵县劳动保障基层服务岗位 |
| 个人简历 |  |
|
| 奖惩情况 |  |
|
| 本人承诺 | 1、自愿到基层岗位工作，保证相关信息真实、有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  2、坚决服从安排，按照规定的时间及时前往岗位所在地报到。  3、在基层岗位工作期间，自觉遵守国家法律法规和政府购买基层公共管理和社会服务岗位管理规定，爱岗敬业、尽职尽责。        本人签字：              年   月  日 |
|
|
|
| 资格审核意见 |   （盖章）  审核人：     年   月   日 |
|
|
| 备   注 |  |

**注：此表格A4纸正反面打印。**