**附件：**

 **济宁经开区退役士兵专项公益性岗位报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照****片** |
| **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号码** |  |
| **入伍时间** |  | **退役时间** |  |
| **学 历** |  | **专业** |  |
| **户籍所在地** |  |
| **现住址** |  |
| **联系电话** |  |
| **原工作单位** |  |
| **拟申报单位及岗位：** |
| **本人签字： 年 月 日** |
| **系统（单位）审核意见** | **用人单位审核意见** |
| **（盖章）****年 月 日** | **（盖章）****年 月 日** |