**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** | | |