**附件2：**

**2017年薛城区退役士兵专项公益性**

**岗位应聘人员报名审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | | | **退伍时间** | | | | |  | |
| **毕业学校** |  | | | | **毕业时间** | | | | |  | |
| **学 历** |  | | | **专 业** | |  | | | | | |
| **安置时间** |  | | | **原安置单位** | |  | | | | | |
| **户籍所在地** |  | | | **联系电话** | |  | | | | | |
| **现 住 址** |  | | | | | | | | | | |
| **接受教育经历** |  | | | | | | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | | | | | | |
| **申请应聘单位及岗位** | | **第一志愿** |  | | | | | **第二志愿** |  | | |
| **是否服从调剂：** | | **本人所填内容真实、准确，自愿承担相应责任。**  **本人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **填表说明：1、报名人员须符合请如实填写本人接受教育经历和工作经历，如没有相关经历请填写“无”；2、申请应聘岗位选招聘公告公示的岗位中选一个；3、“是否服从调剂”须填写服从或不服从；4、此表一式三份，后附申请其他资料。** | | | | | | | | | | | |