附件1：

阳谷县农村公益性岗位人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现住址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 接受教育经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 贫困人员类别：□持有《残疾证》人员 □距享受社会养老保险待遇不足5年人员 |
| 申请应聘单位及岗位： |
| 本人签字：年 月 日 |
| 乡镇街道人社部门（盖章） | 乡镇街道扶贫部门（盖章） |