**吴堡县在建档立卡在册贫困人口未就业的普通高校毕业生中招聘公益性岗位报名审核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 公民身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | 报考岗位 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭住址 |  |
| 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 扶贫办审核意见 |  ，**是/否** 建档立卡在册贫困人口，识别年度为 年。　　　　　　　  审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 |
| 人才交流服务中心审核意见 |  ，档案号： ， 年 月转入吴堡县人才交流服务中心托管。　 审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 |

备注：联系电话必须为报考人有效电话，确保24小时开机，方便工作人员及时通知有关事宜，如有关机、无法接通等状态，视为自动放弃。