2020年马鞍山市基层特定岗位补录建档立卡贫困家庭高校毕业生报名资格审查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍 |  | 贫困类别 |  |
| 婚姻状况 |  | 现工作单位 |  | |
| 岗位代码 |  | 报考单位 |  | |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  | |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | |
| 学位 |  | 家庭住址 |  | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 本人简历 |  | | | |
| 家庭情况 |  | | | |
| 备注 |  | | | |
| 县（新区）人社部门审核意见 | | | 县（新区）扶贫办意见 | |