附件2

**公益性岗位评估专家登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  |
| **工作单位** |  | **身份证号** |  |
| **学历** |  | **职称** |  |
| **联系电话** |  | | |
| **工作**  **简历** |  | | |
| **主要**  **业绩** |  | | |
| 本人自愿加入北京市公益性岗位评估专家组，并承诺公正履行相关职责。    签名： 年 月 日 | | | |