**附件2**

**营山县城镇公益性岗位报名表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年 龄** |  | | **近期彩色**  **免冠照片** |
| **身份证号码** |  | | | **出生日期** |  | |
| **文化程度** |  | | | **原就业情况** |  | |
| **联系电话** |  | | | **就业失业 登记证号** |  | |
| **是否零就业 家庭** | **□是 □否** | | | **是否同意调剂岗位** | **□是 □否** | |
| **是否参加培训** | **□是 □否** | | | **是否参加岗位推荐及扶持创业** | **□是 □否** | |
| **常住地址** |  | | | | | | |
| **户籍地址** |  | | | | | | |
| **技能状况** |  | | | | | | |
| **就业困难 对象类别** | **1、□4050人员；2、□残疾人员；3、□城镇低收入家庭；4、□连续失业一年以上的人员** | | | | | | |
| **申请人 身份类别** | **1、□城镇登记失业人员；2、□失地农民；3、□高校毕业生；4、□残疾人员；5、□原改制企业下岗的伤残军人、涉核军人、志愿兵、参战人员等；6、□其他** | | | | | | |
| **本人工作经历（何时何地从事何种工作）** |  | | | | | | |
| **拟报名单位** | **第一意愿单位：** | | | **第二意愿单位：** | | **第三意愿单位：** | |
| **备注** |  | | | | | | |