|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  **河曲县公益性岗位个人基本信息表** | | | | | | | | | | |
| 登记编号： 登记日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 | | |  | | 一寸照片 | |
| 民 族 |  | 户口性质 |  | 文化程度 | | |  | |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 户口所在地 | | |  | |
| 户口所在地详细地址 | |  | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | 联系电话（手机） | | |  | |
| 是否就业困难认定 | | 是□ 否□ | 就业困难认定机构 | | |  | | | | |
| 健康状况 |  | 援助单位名称 |  | | | | 上岗日期 | |  | |
| 工种地点 |  | | | | | | 上岗工种 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 《就业创业证》编号 | | |  | |
| 本人身份 | | 4050人员□ 零就业家庭人员□ 长期失业人员□ 失地农民□ 就业困难高校毕业生 □ 退役失业军人□ 其他□ | | | | | | | | |
| 失业前工作单位及岗位 | |  | | | | | | | | |
| 本人档案现在何处 | |  | | | | | | | | |
| 社会 保险 缴纳 情况 |  | 养老保险 | 医疗保险 | | 失业保险 | | | 生育保险 | | 工伤保险 |
| 保险编号 |  |  | |  | | |  | |  |
| 缴费单位 |  |  | |  | | |  | |  |
| 经办机构 |  |  | |  | | |  | |  |
| 起止时间 |  |  | |  | | |  | |  |
| 个人工作简历 | |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | |  | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |
| 说明： | 1、 | 本表一式两份。 | | | | | | | | |
|  | 2、 | 户口性质指：非农业、农业、居民户。 | | | | | | | | |
|  | 3、 | 健康状况指：健康、一般、有病、有生理缺陷、有残疾、其它。 | | | | | | | | |