高密市乡村公益性岗位报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月（ 周岁） | 粘贴近期免冠照片  |
| 学 历 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 劳动能力 | 🞎有 🞎无 | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 申请岗位名称 |  | 是否服从调剂 | 🞎是 🞎否 |
| 户籍所在地 |  市 镇（街） 村 | 现家庭住址 |  |
| 人员类别 | 🞎脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）🞎农村低收入人口 🞎农村残疾人 🞎农村大龄人员（45-65周岁以下） 🞎抚养未成年子女的未就业单亲家庭成员 🞎登记失业的16—24岁青年 🞎登记失业的“二孩妈妈”  |
| 说明承诺 | 事前说明：本人是否公职人员或村（社区）干部的直系亲属：🞎否 🞎是如是，请如实填写《公职人员或村（社区）干部直系亲属报名公益性岗位备案表》本人承诺：我已仔细阅读招聘公告，理解其内容。本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实有效。目前未与任何单位存在劳动关系，报名时及录用后在岗期间本人名下无在营营业执照，不在任何企业、单位等担任监事、董事、理事、股东。对本人提供的有关信息证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应的一切责任，并退回补贴。 申请人签字并按手印： 年 月 日 |
| 村（社区）审核意见 | 民主评议情况：🞎评议通过 🞎评议不通过信息公示情况：🞎公示通过 🞎公示不通过村（社区）负责人签字： （盖章）  年 月 日 |
| 镇（街、区）审核意见 | 审 核 情 况： 🞎审核通过 🞎审核不通过镇街区审核人签字： （盖章）  年 月 日 |