|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **就业困难人员申请公益性岗位登记表** | | | | | | | |
| 登记日期: 年 月 日 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 学 历 |  |
| 所学专业 |  | | | | 婚姻状况 |  |
| 就业创业证号 |  | | | | 健康情况 |  | |
| 现所在地 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 申请岗位 |  | | | | 服从安排 | □是 □否 | |
| 人员分类 | □大龄失业人员； □享受城市居民最低生活保障人员 ；□零就业家庭；  □符合条件的残疾失业人员； □烈属 ； □连续失业一年以上人员；  □因失去土地等原因难以实现就业的人员； □县以上（含县级）劳动模范；  □单亲抚养未成年人者 ； □军人配偶； □刑满释放的“三无人员”； □农村低收入人口； □脱贫人口 ； | | | | | | |
| 工作简历 | 工作时间 | | | | 工作单位 | | 专业（工种） |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | |  | |  |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | |  | |  |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | |  | |  |
| 年 月 日 至 年 月 日 | | | |  | |  |
| 个人承诺 | 我郑重承诺：截止 年 月 日，不存在下列情况 □在职参险 □有工商执照 □在编 □财政开支 □违纪违法，在公益性岗位工作期间，若出现上述情况时，我将主动退出公益性岗位，相关信息及时报送工作单位及就业部门。   承诺人：  年 月 日 | | | | | | |