**附件**

**沐川县城镇公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 | |  | | 联系电话 |  |
| 就业困难认定时间 | 年 月 日 | | | 当前就业创业状况 | |  | | 就业意愿 |  |
| 居住地址 |  | | | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | |
| 困难人员类别 | □零就业家庭 □享受最低生活保障待遇人员    □三、四级残疾人员 □大龄人员  □防返贫监测对象 □长期失业人员  □土地被依法征用的失地农民 □省政府规定的其他人员： | | | | | | | | |
| 求职情况 |  | | | | 培训情况 | |  | | |
| 意向单位及岗位 |  | | | | 是否服从调配 | |  | | |
| 本人及家庭困难情况 |  | | | | | | | | |