附件2

沾化区城镇公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 政 治面 貌 |  | 出 生年 月 |  | 学 历 |  |
| 健 康状 况 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 户籍所在地 | 市 县（市、区） 街道（镇） 村（社区） |
| 现居住地 |  |
| 人员类别 | □城镇公益性岗位安置对象：□城镇零就业家庭人员□城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）□16～24周岁失业青年□登记失业“二孩妈妈”□其他类型就业困难人员  |
| 岗 位类 型 |  □ 城镇公益性岗位 |
| 应 聘单 位 |  | 应聘岗位 |  |
| 家 庭成 员 | 关系  | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个 人承 诺 | 本人现处于失业状态（且未担任个体、企业法定代表人、股东、监理、监事、理事、企业出资人及其他管理人员），填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，如有不实本人自愿承担一切责任。申请人（签字）： 日期： 年 月 日  |
| 用人单位意见 | 民主评议意见：□评议通过 □评议不通过。审核公示情况：□公示通过 □公示不通过。（公示日期： 年 月 日- 年 月 日）审核主要负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日 |
| 乡镇（街道）意见 | □复核通过 □复核不通过。 经办人：（盖章）日期： 年 月 日 | 区人社部门意见 | □审核通过 □审核不通过。 经办人：（盖章） 日期： 年 月 日 |

说明：1. 此表一式三份，报名者必须按表格要求如实填写； 2. 需粘贴近期小一寸免冠彩色相片两张。