附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高青县2025年乡村公益性岗位报名表 | | | | | | | |
| 报名单位： 镇(街道） | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 本人照片 | |
| 民族 |  | 年龄 |  | 身份证 号码 |  |
| 户口性质 |  | | | 联系电话 |  |
| 户口 所在地 |  | | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | | |
| 申请 岗位 |  | | 是否服从 调剂 |  | | | |
| 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 | ¨户籍在村民委员会的抚养未成年子女的单亲家庭成员 | ¨登记失业的 16-24岁青年 | ¨登记失业的 “二孩妈妈” |
| 公职人员或村(社区)干部直系亲属 是¨ 否¨ | | | | | | | |
| 备注：每人限报1个岗位 | | | | | | | |
| 申请人 签名 | 本人已知晓公益性岗位性质、相关政策，自愿申请公益性岗位并承诺：  所提供的信息真实准确，自觉遵守公益性岗位相关规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。      申请人签名： 申请日期： 年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
| 镇人民政府、街道办事处意见 | （盖章)  审核人： 年 月 日 | | | | | | |