附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高青县2025年城镇公益性岗位报名表 | | | | | | |
| 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 地址 |  | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | |
| 申请 岗位 |  | | | | 是否服从 调剂 | □是 □否 |
| 城镇公岗人员 类别 | □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） □城镇零就业家庭成员 | | | | □4050人员  □抚养未成年子女的单亲家庭成员  □享受最低生活保障人员  □持有《中华人民共和国残疾人证》人员  □连续失业一年以上人员 | |
| 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相关政策，职责要求，自愿申请公益性岗位并承诺： 所提供的资料信息真实准确，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 | | | | | |