

彝良县X X单位城镇公益性岗位报名登记表

报考单位：

报考岗位：

姓名		性别		出生年月		近期免冠照片
籍贯		健康状况		政治面貌		
民族		身份证号				
学历专业		毕业院校				
通讯地址				联系电话		
学习和工作简历	起止时间	毕业院校及专业（大学起填）或工作单位及职务				
主要家庭成员及重要社会关系	姓名	关系	年龄	工作单位		
资格条件 （请在符合条件项打钩）	☐ 零就业家庭中的登记失业人员					
	☐ 享受城乡居民最低生活保障人员					
	☐ 男年满 50 周岁和女年满 40 周岁以上的登记失业人员					
	☐ 有劳动能力的残疾人					
	☐ 连续失业 1 年以上人员					
	☐ 离校 1 年内持续 6 个月以上未就业高校毕业生					
	☐ 被征地农民					
用人单位 审核意见						