**公益性岗位就业报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 免冠近期照片 |
|
| 文化 |  | 技能（特长） | |  | | | |
|
| 原工作单位 | |  | | | | | |
|
| 从事何种职业 | |  | | | | | |
|
| 人员类别 | | 大学生  （ ) | 4050大龄就业困难对象  （ ） | | | | 零就业家庭  （ ） | |
| 出生日期 | |  | | | | | | |
|
| 家庭地址 | |  | | | | | | |
|
| 身份证号 | |  | | | | | | |
|
| 电话号码 | |  | | 就业创业证号 | | |  | |
|
| 何年何月 | | 在何处工作 | | 职务 | | | 离职原因 | |
|
|  | |  | |  | | |  | |
|
|  | |  | |  | | |  | |
|
|  | |  | |  | | |  | |
|
| 村、社区意见 | 失业：困难情况调查意见 | | 劳动保障所意见 | 街道（乡镇）意见： | | | 就业服务机构意见 | 县(市）劳动保障部门意见： |
|
|
|
|
|
|
|  |
| 年 月 日（签字) | | 年 月 日（签字) | | | 年 月 日（签字） |
| 安置单位/联系人/电话 | |  | | |  | | | |
|
|
| 安置单位（就业服务机构填写） | |  | | | | | | |
|
| 合同期限 | | 年 | 20 年 月 日起——20 年 月 日 | | | | | |
|
| 注：此表一份，由申请人填写，社区调查各级劳动保障部门审核、签署意见返回就业机构存档 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |