附件1：

公益性岗位招用报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | | 出生年月 | | |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | | | 文化程度 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专业 | | |  | | |
| 原单位 |  | | | | | | | | | |
| 下岗、失业  时间 |  | | | | 户口类型 | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 就业（创业） 失业证号 |  | | | | 家庭住址 | | | |  | | |
| 招用条件 | 具有我县户籍，在法定劳动年龄内、有就业能力和愿望，无农村承包土地且进行失业登记的以下类人员：  1.女性满40周岁、男性满50周岁的国有集体企业下岗失业人员；  2.靠借贷上学或家庭稳定月收入低于本地区最低工资标准2倍，仍未就业的全日制高校毕业生；  3.法定劳动年龄内家庭成员均处于失业状态的城市居民家庭成员；  4.具有劳动能力和就业愿望的残疾全日制高校毕业生 ；  5.建档立卡农村贫困家庭中失业全日制高校毕业生；  6.享受城市居民最低生活保障失业人员。  符合上述条件一项者即可报名，请在序号上打勾。 | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：本表所填内容真实无误，否则后果自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | 资格 复审 意见 | | 年 月 日 | | | | | |

此表一式两份，用人单位、人社局各一份。