附件：

公益性岗位从业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 就业困难人员认定时间 |  | 联系方式 |  |
| 失业时间 |  | 就业创业证编号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 技能特长 |  |
| 申请去向 |  | 安置去向 |  |
| 就业困难类型 | □1、零就业家庭人员 □2、4050人员 □3、长期失业人员□4、失业高校毕业生 □5、被征地农民 □6、失业残疾人□7、单亲家庭失业人员 □8、去产能人员 □9、低保家庭成员□10、未就业的城镇退役军人和军烈属 □11、其他（ ） |
| 工作简历 |  |
| 初审意见 |  单位盖章 年 月 日 |
| 审核意见 |  单位盖章 年 月 日 |