|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **乡村公益性岗位报名登记表** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 本人照片 |
| 出生  年月 |  | 学历 |  | 联系电话 | |  | |
| 家庭 住址 |  | | | | | | | |
|
| 社会保障卡金融账号 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
|
|
| 人员  类型 | 脱贫享受政策人员□ 农村低收入人员□  农村残疾人□ 农村大龄人员□ | | | | | | | |
|
|
| 申报岗位名称 | | | | |  | | | |
| 申请人签字： | | | | | | | | |
| 镇人民政府、街道办事处意见 | （盖章) | | | | | | | |
|
|
|
|
| 经办人： 年 月 日 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

附件3