附件二

即墨区城乡公益性岗位申请报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 学历 |  | | 健康状况 |  | 婚姻状况 | |  |
| 户 籍所在地 |  | | | | 身份证号码 |  | |
| 现居住地 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 人员类别 | 城镇公益性岗位 | 🞎城镇零就业家庭人员🞎城镇大龄失业人员🞎其他就业困难人员 | | | | | |
| 乡村公益性岗位 | 🞎脱贫享受政策人口 🞎农村残疾人口  🞎农村低收入人口🞎农村大龄人员 | | | | | |
| 应聘单位 |  | | | 应聘岗位 |  | | |
| 个人承诺 | 本人已知晓城乡公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请城乡公益性岗位、愿意接受管理并认真展行职责，所提供的信息真实准确，**对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。**  申请人（签字）：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 民主评议  意见 | 评议意见：  小组成员签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 镇（街道）意见 | 单位盖章： 日期： 年 月 日 | | | | | | |