附件

公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | |  |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 |  | | 出生年月 |  | |
| 籍贯 |  | | 联系电话 |  | | | | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 社会  保障号 |  | | |
| 就业困难类型 |  | | | | | 是否已享受就业扶持 |  | | |
| 申报单位 |  | | | | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要成员 | 与本人关系 | 姓名 | | 身份证号码 | | | | 工作单位 | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 用人单位意见： | | | | | 县就业和人才中心意见： | | | | |
| 经办人： | | | | | 经办人： | | | | |
| 年 月 日（章） | | | | | 年 月 日（章） | | | | |