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） |