附件2

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履行职责，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** | 经2022年月日组织民主评议，该同志符合城乡公益性岗位初步人选条件。  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 | | | | | | |