**附件2**

**济宁市泗水县城乡公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **照** **片** |
| **政治面貌** |  | **出生年月** |  | **学历** |  |
| **健康状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号码** |  |
| **户籍所在地** |  **市 县（市、区） 街道（镇） 社区（村）**  |
| **现居住地** |  |
| **人员类别** | **□ 就业困难人员（认定类别： ）**  | **就业困难人员认定时间** |  **年 月 日** |
| **岗位类型** | **□ 乡村公益性岗位 □ 城镇公益性岗位** |
| **应聘单位** |  | **应聘岗位** |  |
| **家庭成员**  | **关系**  | **姓名** | **工作单位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **个人承诺** | **本人现处于失业状态（且未担任企业法定代表人、股东兼管理人员），填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，如有不实本人自愿承担一切责任。****申请人（签字）： 申请日期： 年 月 日**  |
| **村（社区）意见** | **民主评议意见：□ 评议通过 □ 评议不通过。****审核公示情况： □ 公示通过 □ 公示不通过。（公示日期： 年 月 日-- 月 日）****审核单位主要负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日** |
| **镇（街道）意见** | **□ 复核通过 □ 复核不通过。****复核单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日** |
| **县人社部门****意见** | **□ 审批通过 □ 审批不通过。****审批单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日** |

**说明：1. 此表一式三份，报名者必须按表格要求如实填写；**

 **2. 需粘贴近期小一寸免冠彩色相片两张。**