**济宁高新区城乡公益性岗位申请报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **婚姻状 况** |  | **照****片** |
| **身份证号码** |  | **年龄** |  | **学历** |  |
| **出生年月** |  | **手机号码** |  |
| **户籍所在地** |  **街道 社区（村）** |
| **常住地** |   **街道 社区（村）** |
| **人员类别（乡村公岗填写）** | **口 农村低收入人口 口 农村残疾人 口 农村大龄人员（45-65周岁）****口 户籍在村民委员会的抚养未成年子女的单亲家庭成员 口 其他就业困难人员** |
| **人员类别****（城镇公岗填写）** | **口 城镇零就业家庭人员** **口 城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄）****口 其他就业困难人员** |
| **是否我区建档立卡人员** | **口 是 口 否** | **是否服从岗位安排** | **口 是 口 否** |
| **个人承诺** | **本人承诺现处于失业状态且无招聘公告中不得应聘的情形并符合岗位申请条件，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）审核意见** | **口 审核通过 口 审核不通过。** **审核单位（人）盖章（签字）：** **审核日期： 年 月 日** |
| **街道审核****意见** | **口 审核通过 口 审核不通过。** **审核单位（人）盖章（签字）：** **审核日期： 年 月 日** |
| **区开发办公室审核意见** | **口 审核通过 口 审核不通过。** **审核单位（人）盖章（签字）：** **审核日期： 年 月 日** |

**说明：此表一式两份。**