|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徂汶景区城乡公益性岗位人员登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 人员类别 | 就业困难人员（认定类别： ） |
| 应聘岗位 |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 |  本人现处于无业状态、未享受退休待遇、未从事享受财政补贴的其他岗位、且未担任企业法人和股东兼管理人员；如有隐瞒或后续个人情况发生变化，不符合公益性岗位从业条件时，自动退出并返还自不符合条件之日起领取的公益岗待遇。 |
| 申请人签名： |
|  年 月 日 |
| 村（社区）意见 | 乡镇（片区）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： 月 日— 月 日 | □ 审批通过 □ 审批不通过 |
| 单位负责人签字（盖章）：  日期： 年 月 日 | 审批单位（盖章）：日期： 年 月 日 |