|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |