附件1

济宁市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 | | 身份证号 | | | | | 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），未缴纳职工养老保险、未享受职工养老保险待遇，没有事实的就业创业行为活动。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 | | | | | | | | | |
| 回避情况 | 公职人员、乡镇（街道）干部、村（社区）干部的家属、直系亲属、其他可能影响公正决策的利害关系人员  □是 □否 | | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | 民主评议意见：□评议通过 □评议不通过。  公示情况：□公示通过 □公示不通过。（公示日期： 年 月 日- 年 月 日）  审核单位主要负责人盖章（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）意见 | 复核意见：□ 复核通过 □ 复核不通过。  复核单位（人）盖章（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县（市、区）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一张。