附件

诸城市城乡公益性岗位报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 户口性质 |  | 身份证号 |  |
| 户口所在地 | 县（市、区）      街道（镇）        社区（村）  |
| 家庭住址 |  |
| 安置人员类别：（请在□内画“√”）□1、脱贫享受政策人口（含防止 □4、农村大龄人员（45-65周岁）； 返贫监测帮扶对象）； □5、城镇零就业家庭成员； □2、农村低收入人口； □6、城镇大龄失业人员（女性45周岁、男性55周岁 □3、农村残疾人； 以上至法定退休年龄）；  |
| 拟申报岗位名称 |  | 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个 人 声 明**我已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合招聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料和相关证件真实、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、不全或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  申请人（签字）： 年 月 日 |
| 社区审核意见 | （单位盖章） 经办人： 年 月 日 |
| 镇街区审核意见 | （单位盖章）经办人： 年 月 日 |

注：此表一式三份，审验相关证件原件后，复印件附后。