附件2

**河东区公益性岗位就业申请登记表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 本人照片 |
| 文 化程 度 |  | 政 治面 貌 |  | 出 生年 月 |  |
| 困难人员类型 |  |
| 身份证号码 |  | 享受过何种就业扶持政策 |  |
| 家 庭住 址 |  | 联 系电 话 |  |
| 申报单位 |  | 申报岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 社区意见 | 社区负责人： 年 月 日 |
| 镇街意见 |  经办人： 年 月 日 |
| 公益性岗领导小组意见 | 经办人：  年 月 日 |

备注：本表一式三份，公共就业服务、基层劳动保障服务机构、用人单位各存一份。