附件3

**公益性岗位报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 | |  | 民 族 |  | | 本人照片 | |
| 文  化  程  度 |  | 政  治  面  貌 | |  | 出 生  年 月 |  | |
| 工 作  时 间 |  | 户 籍  地 址 | |  | 电 话 |  | |
| 家 庭  住 址 |  | | | | 有 何   特 长 |  | | | |
| 社会保障卡  卡号 |  | | | | 身份证  号码 | |  | | |
| 就失业登记证编  号 |  | | 就业困难  人员类型 | |  | | 享受过何就业扶持政策 | |  |
| 申 报  单 位 |  | | 申报岗位 | |  | | 是否服从  调    剂 | |  |
| 培 训  需 求 |  | | | | | | | | |
| 申 请  理 由 | 申请人签字：                           年     月    日 | | | | | | | | |
| 公公共就业服务机构意见 | （盖章）          经办人：                           年   月   日 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |