附件2

商洛高新区公益性岗位从业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 身份证号 | |  | | 照片 |
| 出生  年月 |  | 民族 | |  | 文化程度 | |  | |
| 就业困难人员  认定时间 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 失业时间 |  | | 就业创业证编号 | | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 技能特长 |  | | | | | | | | |
| 申请去向 |  | | | | | 安置去向 | |  | |
| 就业困难  类型 | □1.零就业家庭成员 □2.距退休年龄十年内的失业人员  □3.连续失业一年以上的失业人员 □4.失业高校毕业生  □5.被征地农民 □6.失业残疾人 □7.未就业的退役军人和军烈属 □8.单亲家庭失业人员 □9.低保家庭成员 □10.经济结构调整、企业转型升级中的失业人员 □11.建档立卡贫困户 □12.其他（ ） | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 初审意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |