七台河市公益性岗位就业意向申请表

附件1

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别  |  | 照片   |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 就业创业证号 |  | 就业困难人员认定时间 |  |
| 就业援助对象类型 | 🞎大龄失业人员 🞎零就业家庭成员 🞎残疾失业人员🞎享受城市居民最低生活保障人员 🞎失地难以实现就业的人员🞎连续失业一年以上人员 🞎县以上（含县级）劳动模范 🞎军人配偶、烈属 🞎单亲抚养未成年人者 🞎刑满释放的三无人员 |
| 户籍所在地 |  | 申请岗位 |  |
| 现居住地址 | 市 区 小区 栋 单元 号 |
| 个人简历 |  |
| 申请人承诺 |   以上内容由本人填写，提供的申请材料真实，自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规定。签  名： 联系电话： 年  月  日 |