**公益性岗位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | | 性  别 | | |  | | 出生年月 | |  | | | 照  片 | |
| 身份证  号  码 | |  | | | | | | 就业失业登记证号 | |  | | | | |
| 学历 | |  | | | 专业 | | |  | | 家 庭  人 口 | |  | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | | 驾龄 | |  |
| 人员类别 | | 1.□4050人员 2. □残疾人  3. □零就业家庭  4.□失业1年以上人员  5. □享受城乡低保人员   6.□就业困难高校毕业生 ，其中：□残疾人、□低保人员、□连续失业一年以上人员 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  简  历 | 起止年月 | | | | | 在何单位（学校） | | | | | | | 任何职务 | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 家庭人员情况 | 家庭成员关系 | | 姓名 | 就业情况 | | | 就业工作单位 | | | | 月收入 | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| 单位录用意见：  年 月   日 | | | | | | | | | 就业局意见：  年 月   日 | | | | | | | |