**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 |