

孟县就业困难人员申请公益性岗位 登记表

姓名		性别		出生年月	
身份证号码				文化程度	
就业失业登记证号码				参加工作 时间	
就业援助对 象类型				工作技能	
养老保险号				原工作单位	
家庭住址				联系 电话	
申请岗 位名称				是否愿意到指定 岗位就业	
本人 工作 简历					
申请 人承 诺签 名	<p>本人承诺</p> <p>以上信息由本人填写, 情况属实, 自愿申请到公益性岗位就业, 并自觉遵守、执行公益性岗位管理规章制度, 服从工作安排。</p> <p>特此承诺</p> <p style="text-align: right;">签名(捺印):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				