

附件 2

营山县公益性岗位报名表

年 月 日

姓 名		性 别		年 龄		近期彩色 免冠照片
身份证号码				出生日期		
文化程度				原就业情况		
联系电话				就业失业 登记证号		
是否零就业 家庭	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		是否同意调剂岗位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否参加培训	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		是否参加岗位推荐 及扶持创业	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
常住地址						
户籍地址						
技能状况						
就业困难 对象类别	1、 <input type="checkbox"/> 4050 人员；2、 <input type="checkbox"/> 残疾人员；3、 <input type="checkbox"/> 城镇低收入家庭；4、 <input type="checkbox"/> 连续失业一年以上 的人员					
申请人 身份类别	1、 <input type="checkbox"/> 城镇登记失业人员；2、 <input type="checkbox"/> 失地农民；3、 <input type="checkbox"/> 高校毕业生；4、 <input type="checkbox"/> 残疾人员；5、 <input type="checkbox"/> 原改制企业下岗的伤残军人、涉核军人、志愿兵、参战人员等；6、 <input type="checkbox"/> 其他					
本人工作经历 (何时何地从 事何种工作)						
拟报单位	第一意愿单位：		第二意愿单位：		第三意愿单位：	
营山县就业服 务管理局审核 意见						
备注						

注：城镇“零就业家庭”是指本县非农业户籍家庭中，在法定劳动年龄内（在校学生、现役军人、内退人员、办理提前退休人员除外）有劳动能力的家庭成员，均进行了失业登记，且无一人就业的家庭。