附件2：

榆次区公益性岗位招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | | 文化程度 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | 专业 | | | |  | |
| 原单位 |  | | | | | | | | |
| 下岗、失业  时间 |  | | 户口类型 | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 就业失业证号 |  | | 家庭住址 | | | |  | | | |
| 招用条件 | 具有我市户籍的下列就业困难人员：  1、女性满40周岁、男性满50周岁的我市国有、集体企业下岗失业人员；  2、靠借贷上学或家庭稳定月收入低于本地区最低工资标准2倍，仍未就业的全日制高校毕业生；  3、法定劳动年龄内家庭成员均处失业状态的城市居民家庭成员；  4、具有劳动能力和就业愿望的残疾高校毕业生 ；  5、建档立卡农村贫困家庭中失业高校毕业生；  6、享受城市居民最低生活保障失业人员。  符合上述条件一项者既可报名，请在序号上打勾。 | | | | | | | | | |
| 择岗意向 | 是否服从分配：是□ 否□ | | | | | | | | | |
| 榆次区人力资源和社会  保障部门审核意见 | | | | | 用人单位意见 | | | | | |
| 经办人：  审核人：  负责人：  单位公章  年 月 日 | | | | | 经办人：  负责人：  单位公章  年 月 日 | | | | | |

注：此表一式两份。