**附件2**

**岑溪市城镇公益性岗位招（补）录登记表**

**登记日期：　　　年　　月　　日　 登记编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** |  | **年龄** |  | | **民族** | |  | | **文化程度** |  | **照　片** |
| **身份证号码** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **毕业院校及专业** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **健康状况** | |  | | **家庭人口** | |  | | **联系电话** | | | | |  | |
| **详细地址** | | **县（市、区） 路（镇）　 巷（里、村） 号（组） 幢(单元) 房** | | | | | | | | | | | | | |
| **《就业失业登记证》或《就业创业证》编号** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **有何技能** | **1** | |  | | | | | | **就业意向** | | **1** |  | | | |
| **2** | |  | | | | | | **2** |  | | | |
| **个人简历** | **何 时 至 何 时** | | | | | | | | **在何地学习和从事何种工作** | | | | | | **担任职务** |
| **年 月至 年 月** | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **年 月至 年 月** | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **年 月至 年 月** | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **年 月至 年 月** | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **年 月至 年 月** | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **经失业登记并符合其中一项条件，**  **（请在对应类别括号打“√”）** | **1.持有《中华人民共和国残疾人证》或《中华人民共和国残疾军人证》的城镇失业人员（ ）**  **2.女性年满40周岁、男性年满50周岁以上的城镇失业人员（ ）**  **3.正在享受城市最低生活保障待遇家庭中的人员（ ）**  **4.经认定的城镇零就业家庭中，所有法定劳动年龄内、具有劳动能力和就业愿望的家庭成员均处于失业状态，且进行失业登记的人员（ ）**  **5.最近一次办理失业登记后连续失业12个月以上的城镇人员( )**  **6.被县级以上人民政府实施统一征地后完全失去原承包耕地的农民( )**  **7.符合上述1至5任意条件的易地搬迁安置区搬迁群众（ ）**  **8.县级以上人民政府或设区市以上人力资源和社会保障部门确定的其他就业援助对象（ ）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭 主要 成员 情况** | **姓名** | | | **年龄** | | **关系** | | **政治面貌** | | **工作单位或学校学习情况** | | | | | **担任职务** |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
| **是否服从分配** | | | | **服从（ ） 不服从（ ）** | | | | | | | | | | | |
| **报名人承诺** | | | | **本登记表所填内容正确无误，所提交的信息、材料齐全和照片真实有效。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。**  **本人签字： 20 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **市人力资源市场**  **审核意见** | | | | **盖章：**  **20 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **市就业服务中心**  **审核意见** | | | | **盖章：**  **20 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **用人单位录用意见** | | | | **盖章：**  **20 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **市人力资源和社会**  **保障局审批意见** | | | | **盖章：**  **20 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **备 注** | | | |  | | | | | | | | | | | |

**注：此表一式二份，市就业服务中心、用人单位各一份。**