附件2

市北区城镇公益性岗位报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 是否享受大病医疗 | □是 □否 | 身体状况 |  |
| 户口所在地地址 | 区 街道 路 号 户 |
| 居住地地址 | 区 街道 路 号 户 |
| 人员类别 | □城镇零就业家庭人员□城镇大龄失业人员（女性40周岁以上、男性50周岁以上至法定退休年龄）□残疾人员□其他人员 |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 申请人承诺 | 本人已知晓公益性岗位性质、相关政策，自愿申请公益性岗位并承诺：所提供的信息真实准确，自觉遵守公益性岗位相关规定，具备从事公益性岗位的身体健康条件，上岗后服从日常管理。对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定所造成的后果，责任自负。申请人签名： 申请日期： 年 月 日 |