附件2：

2023年城阳区城阳街道乡村公益性岗位

报名表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民族 | |  | （照片） |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | | 出生年月 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 户口所在地地址 | | ××市××区××街道××路××社区几单元（具体到户） | | | | | | |
| 居住地地址 | | ××市××区××街道××路××社区几单元（具体到户） | | | | | | |
| 申报岗位 | |  | | | | | | |
| 人员类别 | | 请勾选人员类型  □脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）  □农村低收入人口  □农村残疾人  □农村大龄人员  □抚养未成年子女的单亲家庭成员  □其他人员 | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 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，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，本人自愿承担相应责任。  申请人签字（按手印）： 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 街道办事处意见 | （盖章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | | |