附件2

泰安市岱岳区乡村公益性岗位申请报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓      名 |  | | 性    别 | |  | 民族 |  | | 照    片 |
| 政治面貌 |  | | 出生年月 | |  | 学历 |  | |
| 婚姻状况 |  | | 健康状况 | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 手机号码 |  | | |
| 户 籍所在地 |  | | | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | |
| 人员类别 | 属于下列哪类乡村公益性岗位安置对象（同时符合两类以上的可多选）：  ¨乡村振兴部门登记管理的脱贫享受政策人口（含防止返贫监测帮扶对象）；  ¨民政部门登记管理的农村低收入人口；  ¨残联登记管理部门登记的农村残疾人；  ¨农村大龄人员（45-65周岁）。 | | | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | | 身份证号码 | | | | 工作单位 | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 个人承诺 | 本人已知晓乡村公益性岗位性质、相关政策和工作要求，自愿申请乡村公益性岗位，自觉遵守公益性岗位相关规定，所提供的信息真实准确，对因提供相关不实信息或违反有关规定造成的后果，责任自负。  申请人签名：                                                年   月   日 | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | 民主评议意见：□评议通过   □评议不通过。  审核公示情况：□公示通过   □公示不通过。（公示日期： 年 月 日-   年 月 日）  审核单位主要负责人盖章（签字）：           日期：    年   月   日 | | | | | | | | |
| 镇街意见 | □  复核通过     □  复核不通过。    复核单位（人）盖章（签字）：           日期：    年   月   日 | | | | | | | | |
| 区人社部门  意见 | □  审批通过     □  审批不通过。    审批单位（人）盖章（签字）：           日期：    年   月   日 | | | | | | | | |

说明：此表一式三份，人社部门、镇街、村各一份。