附件3

泰安市岱岳区城镇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 | 属于下列哪类城镇公益性岗位安置对象（同时符合两类以上的可多选）：  ¨城镇零就业家庭人员  ¨城镇大龄失业人员（女性45周岁以上、男性55周岁以上至法定退休年龄） | | | | | | |
| 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，自愿申请城镇公益性岗位，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 | | | | | | |
| 用人单位 意见 | 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、用人单位各一份。