公益性岗位就业申请表

登记日期：　　年　　月　　日 登记表编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号码 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 就业创业证编号 |  | 文化程度 |  | 身高 |  |
| 年龄 |  | 是否享受过公益性岗位政策 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 就业困难 人员认定时间 |  | 困难类型 |  |
| 现住地址 |  | 联系电话 |  |
| 求职意愿 | 序号 | 择业工种 | 月薪要求 | 其他要求 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 申请人签 名 | 以上资料由本人填写，所有申报材料真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。  签 名： 年 月 日 |
| 用人单位意见 |  |