|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 照 片  （小二寸） |
| 出生年月 |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 文化程度 |  | | 健康状况 |  | | 年龄 | （ ）周岁 |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | |
| 就业困难人员类别 | ▢国有、集体企业下岗失业人员（“4050”） ▢零就业家庭成员 ▢城镇残疾人 | | | | | | |
| 拟申报岗位名称 | ▢门卫兼保洁 ▢小区保安 ▢小区勤杂工 ▢小区收费员 | | | | | | |
| **报名人员承诺书**  1、本人已完全了解公益性岗位工作人员的报考资格、条件和相关待遇。我保证本人符合报考条件、提供的所有材料、证件及表格中填报的信息真实有效。聘用后，根据工作需要，我无条件的服从管理部门在岗位之间的统一调整分配。按照要求本人近期保持通讯畅通，以便与招聘部门保持联系。  2、本人承诺上述内容，否则我同意公益性岗位管理部门取消我的录用资格，一切责任将由我本人承担。  3、报考须本人到场；资格审查、体检、政审不合格不予聘用。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 市就业服务局公益性岗位管理科审核意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 就业服务局意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | |

**双辽市公益性岗位人员岗位报名表**

备注：就业困难人员类别、拟申报岗位名称分别只能勾选一项。