附件2

公益性岗位安置报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | 文化 程度 |  | 党（团）员 |  | |
| 身份证 号码 |  | | 身 高 |  | 婚 否 |  |
| 证 件 类 型 | 四川省就业创业电子证 | | | | 证件编号 |  | | |
| 毕业学校 |  | | 健康情况 |  | 原工作 单位 |  | | |
| 毕业时间 |  | | 就业困难人员认定时间 |  | 困难类型 |  | 最近一次失业时间 |  |
| 是否享受过个性化就业援助 |  | | 是否享受过公益性岗位政策 |  | 求职岗位 |  | | |
| 现住地址 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 主  要  工  作  简  历 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺提供材料和信息全部真实，如有虚假隐瞒本人自愿承担一切后果。  签名： 日期： | | | | | | | |