

市直公益性岗位招用报名表

姓 名		性别		出生年月		照 片
政治面貌		民族		文化程度		
毕业院校			专业			
原 单 位						
下岗、失业 时间			户口类型			
联系电话			身份证号			
家庭住址						
招用条件	具有我市户籍，并按照《山西省就业困难人员认定管理办法》认定的就业困难人员： ☐ 1. 低保人员 ☐ 2. 残疾失业人员 ☐ 3. 城镇零就业家庭成员 ☐ 4. 长期失业人员 ☐ 5. 就业困难高校毕业生 符合上述条件之一者即可报名，并在相应的序号上打对勾。					
择岗意向	是否服从分配：是 ☐ 否 ☐					
本人承诺书	本人承诺： 本人所提交的全部资料真实有效，情况属实。若经核查发现所提交资料存在虚假、伪造、篡改等情况，或与事实不符，本人愿意依法承担由此产生的全部法律责任。 申请人（签字）： 年 月 日					
初审意见：						
审核人：			时间： 年 月 日			
复审意见：						
审核人：			时间： 年 月 日			

注：此表一式三份。