|  |
| --- |
| 附件2 |
| 就业困难人员公益性岗位安置报名表 |
|  |  |  |  填表时间： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 二寸免冠彩色相片 |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 | 省 市（县） |
| 民 族 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 |  |
| 身 高 |  | 健康状况 |  |
| 特 长 |  |
| 现 住 址 |  | 手机号码 |  |
| 报名岗位 |  | 岗位所在街道 |  |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注：报名人员保证以上所填内容属实，并承担相应法律后果。 |