|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | | |