谷城县公益性岗位报名登记表

编号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  | | |
| 政治面貌 |  | 就业创业登  记证编号 |  | | |
| 家庭现住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 就业困难人员类别(就业创业证第7页认定的内容) |  | | | | | |
| 是否正在领取失业保险金或失业补助金 |  | | 是否已经办理特殊工种或因病提前退休 | |  | |
| 是否已经从事过公益性岗位 |  | | 是否正在享受困难人员灵活就业社保补贴 | |  | |
| 是否办理有个体工商营业执照 |  | | | | | |
| 特 长 |  | | | | | |
| 报名资格  审核意见 |  | | | | | |
| 用人单位  审核意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 公共就业  服务机构  审批意见 | 年 月 日 | | | | | |