附件2

公益性岗位就业申请表

登记日期：　　年　　月　　日 有效期至： 年 月 日 登记表编号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号码 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 就业创业证编号 |  | 文化程度 |  | 身高 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 是否享受过个性化就业援助 |  | 是否享受过公益性岗位政策 |  |
| 最近一次失业时间 |  | 就业困难人员认定时间 |  | 困难类型 |  |
| 现住地址 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 其他联系方式 |  |
| 意向单位 |  | 求职岗位 |  |
| 具有专长 | 序号 | 专长工种 | 技术等级 | 从事年限 | 说 明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 求职意愿 | 序号 | 择业工种 | 月薪要求 | 其他要求 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 推荐去向 | 第一次 |  | 是否成功 |  |
| 第二次 |  | 是否成功 |  |
| 第三次 |  | 是否成功 |  |
| 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： |
| 用人单位意见 |  |