

附件 2

中宁县城镇公益性岗位申请表

姓名		性别		民族		
出生日期		政治面貌				
身份证号		原工作单位				
配偶身份证号		配偶工作单位				
联系电话		住址				
困难情况说明				就业困难类型	申报岗位	
本人简历						
乡镇 (社区) 意见				签 章	年 月 日	
县就创局 初审意见				签 章	年 月 日	
县人社局 审核意见				签 章	年 月 日	
备注						