附件2

文县城镇公益性岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 联系电话 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | |
| 毕业院校及  专业 |  | | | | | | | | |
| 申请单位 |  | | | | | 申请岗位 |  | | |
| 就业创业证编号 | |  | | | | 就业困难认定  时间 | |  | |
| 学习、工作经历  （从高中填起） | |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人郑重承诺：以上所填内容真实无误，如存在虚假信息，  将自愿放弃申请公益性岗位资格，并承担相应责任。  承诺人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：每人限申请一个岗位。