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。