2025年仪征市就业困难高校毕业生公益性

岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 政治面貌 |  | | 学 历 | |  | | 专 业 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | | | | 户口所在区镇 | |  | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | | 身体状况 | |  | |
| 资格审核 （报名情形符合打√） | 低收入人口 | 零就业家庭和零转移  家庭 | | 特困职工  家庭 | | 优抚对象  家庭 | | 军队退役的 | | 城市规划区范围内被征地农民 | | 登记连续失业一年以上 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位 | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | |
| 报名者承诺：  以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的材料和证书（件）均为真实有效；不存在需要回避的关系。如有虚假，本人愿承担相应法律责任。    签名： 　　 2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | |