附件2

公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | | 文化程度 |  |
| 就业失业登记证号码 |  | | | 身体状况 |  |
| 是否就业  困难人员 |  | | | 工作技能 |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  |
| 申请岗  位名称 |  | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | |
| 申请人  签 名 | 以上资料由本人填写，情况属实。本人自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规章制度。  签 名：  年 月 日 | | | | |