

附件 3:

冠县乡村公益性岗位人员报名表

姓名		性别		出生年月		照片
政治面貌		籍贯		民族		
文化程度		身份证号码				
应聘单位		乡镇(办事处) 村(社区)		应聘岗位		
现住地址			联系电话			
就业困难群体类别	<input type="checkbox"/> 脱贫享受政策人口(含防止返贫监测帮扶对象) <input type="checkbox"/> 农村低收入人口 <input type="checkbox"/> 农村残疾人 <input type="checkbox"/> 农村大龄人员(45-65周岁)					
本人特长						
初审意见	村委会(盖章) 负责人签字: 年 月 日					
复审意见	乡镇(街道办事处)(盖章) 复审人签字: 年 月 日					
本人承诺	本人承诺,以上信息和材料真实有效。如有虚假,本人愿意承担一切责任。 承诺人签字:					

注: 1、身份证(反正面)、户口簿(户主页、本人页、索引表页)的复印件及近期1寸免冠照片3张。

2、本表一式3份。

3、脱贫享受政策人口(含防止返贫监测帮扶对象)、农村低收入人口、农村残疾人三类人员年龄控制在18-67周岁。