

附件 2:

## 冠县城镇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					应聘岗位	
现住地址				联系电话		
就业困难群体类别	<input type="checkbox"/> 城镇零就业家庭人员 <input type="checkbox"/> 城镇大龄失业人员(女性 45 周岁以上、男性 55 周岁以上至法定退休年龄)					
本人特长						
初审意见	用人单位(盖章)			负责人签字: 年 月 日		
联合领导小组意见	联合领导小组(盖章)			负责人签字: 年 月 日		
本人承诺	本人承诺,以上信息和材料真实有效,名下未有在营营业执照或有经营性投资收入。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。