|  |
| --- |
| 附件2莱芜区乡村公益性岗位报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 本人照片 |
| 民族 |  | 年龄 |  | 身份证号码 |  |
| 户口性质 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地地址 |  |
| 居住地地址 |  |
| 申请岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 乡村公岗人员类别 | 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 | 农村大龄人员（45-65周岁） | 抚养未成年子女的单亲家庭成员 |
| 备注：每人限报1个岗位 |
| 申请人签名 |  本人已知晓公益性岗位性质、相关政策，自愿申请公益性岗位并承诺： 所提供的信息真实准确，自觉遵守公益性岗位相关规定，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。   申请人签名： 申请日期： 年 月 日 |
|
|
|
|
| 各镇人民政府、街道办事处意见 | （盖章) |
|
|
|
| 审核人： 年 月 日 |