附件

　　　　海林市公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |   | 性别 |   | 民族 |  |   　　照片 |
| 年　龄 |   | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 毕业时间院校专业 |  |
| 就业创业证号码 | 　　　 | 认定时间 |  | 就业困难人员类型 |  |
| 健康状况 |  □健康 □良好 □残疾（有劳动能力） □长期慢性病 |
| 户籍所在地 |  　 |
| 现居住地 |  | 电话 |  |
| 　报名岗位 |  | 是否服从组织调配 |  |
| 承诺书 |   　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，本人名下无在营工商营业执照；本人非企业股东、董事、监事、理事及高层管理人员；本人未在企业（含外地企业）参加社会保险；本人不是企业退休人员；无违法违纪等不良记录。　　本人承诺真实有效，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。愿意接受相关部门监督、审查等工作，如有虚假，本人承担由此产生的一切后果以及相应的法律责任。 　　　　　　签名（按手印）： 　年 月 日 |
| 初审 |  | 复审 | 　　　　　　　　 |