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 | | |  | | | | |