附件2

叶县公益性岗位招聘高校毕业生报名表

申请日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 照片 |
| 身份证号码 |  | | 出生年月 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 就业创业证编号 |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | | | 毕业时间 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | | |  | |
| 申请单位及岗位名称 |  | | | 是否服 从调剂 | | |  | |
| 申请人  签 名 | 以上资料由本人填写，所有申报材料真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。  签 名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | 该人符合[ ]安置条件。如符合，请选择（单选）。  1.正在享受城镇最低生活保障待遇家庭[ ];  2.当年经县级以上总工会认定的城镇特困职工家庭[ ]；  3.残疾人家庭[ ]；  4.农村建档立卡脱贫户家庭[ ]；  5.在校期间曾享受助学贷款[ ]；  6.父母双方下岗失业目前仍未就业[ ];  7.父母长期患病基本丧失劳动能力[ ];  8.单亲家庭或孤儿[ ];  9.发生严重灾情或事故[ ];  10.登记失业半年以上[ ]。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |