附件2：

2024年度翼城县开发公益性岗位 招用就业困难人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 一  寸  照  片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | 文化程度 | |  |
| 毕业院校 |  | | 专 业 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | 就业创业证号 | | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 | | |  | |
| 原单位名称 |  | | | | | | 登记失业时间 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | 户口类型 |  |
| 招用条件 | 1.城镇零就业家庭成员（含高校毕业生）;  2.享受城乡居民最低生活保障家庭的高校毕业生;  3.农村脱贫家庭（含防返贫监测对象）的高校毕业生；  4.毕业一年后未就业且登记失业一年以上高校毕业生;  5.具有劳动能力和就业愿望的残疾高校毕业生；  6.退出现役且登记失业一年以上的就业困难退役军人。  注：符合上述条件的任何一项者均可报名，请填写相应序号（ ）。 | | | | | | | |
| 申报岗位 |  | | | | | | | |
| 个人承诺 | 我已仔细阅读《2024年度翼城县开发公益性岗位招用就业困难人员的公告》，并理解其内容。我郑重承诺：以上填写内容和提供的相关依据真实，且未参加过政府购买岗位、公益性岗位等相关工作，符合招用公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃招用资格，并承担相应责任。  本人签名：               年    月    日 | | | | | | | |