脱贫家庭就业帮扶乡村公益岗申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 入党时间 | | |  | |
| 文化程度 |  | 毕业时间 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 健康状况 |  | 联系电话 | |  | |
| 失业时间 |  | | | | 就业意向 | | |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | | |
| 申请理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 嘎查村意见 | 负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | |
| 乡镇苏木审核意见 | 负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | |
| 旗就业服务机构审批意见 | 负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | |
| 旗人力资源和社会保障局审批意见 | 负责人签字：  年 月 日（公章） | | | | | | | | |