|  |
| --- |
| 附件1**公益性岗位劳动保障协理员报名登记表** |
| **编号：** |
| 姓名 |  | 性别 | 　 | 一寸免冠近照 |
| 身份证号码 | 　 | 年龄 | 　 |
| 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |  |
| 联系电话 | 　 | 身体情况 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 所学专业 |  |
| 学历 |  |
| 户籍地址 | 　 |
| 现住址 | 　 |
| 属于下列哪类公益性岗位的安置对象： |
| 1、□大龄失业人员； 2、□残疾人员； 3、□零就业家庭成员；4、□失地农牧民； 5、□长期失业人员； 6、□ 就业困难的高校毕业生 |
| 报考岗位： 是否服从岗位调剂： |
| 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：已与原单位无劳动关系，所提供的信息真实准确，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。 本人签名： 日 期： |
|