附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鼎湖区2022年困难退役军人参加公益性岗位安置报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | |  | | | 出生 年月 | | | | |  | | 民族 | | |  | |  | |
| 政 治 面 貌 |  | | 婚 姻 状 况 | | | 已婚 □ 未婚 □ 离异 □ 丧偶 □ | | | | | | | | | | 户 籍 性 质 | | 城镇户籍 □  农业户籍 □ | | | | | （照片） | |
| 学 历 |  | | | | | 毕业学校 及 专 业 | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 目前就业失业情况 | □有固定工作 □从事灵活就业 □失业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别 | □困难退役军人 □低保户 □五保户 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍住址（需填写至 社区、村组及门牌号） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现实际住址（需填写至 社区、村组及门牌号） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | 本人手机号码 | | | |  | | | | | | | | | | 紧急联系人手机号码 | | | | | | |  | | |
| 家庭人口数 |  | | | 劳动能力范围 | | | | □可以从事正常工作  □基本工作  □轻微工作 | | | | | | | | | 健康  状况 | | | □健康或良好  □一般或较弱 □疾病 □患重大疾病 □残疾 □其他 | | | | |
| 本人对工作的要求 | 工作地点 | | | 镇（街道） | | | | | | | | | 岗位 | |  | | | | 是否服从  工作安排 | | | | □是 | |
| 工作岗位  类型 | | | □一类 □二类 □三类 | | | | | | | | | | | | | | | □否 | |
| 家庭务工 成员 情况 | 关系 | 姓 名 | | | | | 性 别 | | 出生 年月 | | | 学历 | | | 工作情况 | | | | | | | | 职务 | 备注 |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  |  |
| 报名 信息 承诺 | 本人承诺：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负，同时取消应聘（聘用）资格。   签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位 资格审查 意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人（签名）： | | | | | | | | | | | | | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区退役军人事务局审查意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人（签名）： | | | | | | | | | | | | | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区人社局 意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人（签名）： | | | | | | | | | | | | | （盖 章）   年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 注：1、本报名表填写一式三份（正反两面打印）； 2、在有“□”的地方，根据本人实际情况打“√”。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |