附件2

**武江区公益性岗位公开招聘人员报名表**

报名单位： 报名岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地 |  省 市 区 镇（街道） 村委会（居委会） |
| 是否属于就业困难人员（认定就业困难人员时间） |  | 是否属于脱贫人口（户主名） |  | 是否属于残疾人（残疾证号） |  |
| 原工作单位名称 |  | 失业时间 |  |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料及填写表格的内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格，承当相应法律责任。自觉服从用人单位工作安排。 应聘人签名： 日期： 年 月 日  |
| 用人单位意见 | （单位盖章）经手人签名： 审核人签名： 日期： 年 月 日 |
| 区公共就业人才服务机构意见 | （单位盖章）经手人签名： 审核人签名： 日期： 年 月 日  |
| 区人力资源社会保障部门意见 | （单位盖章）经手人签名： 审批人签名： 日期： 年 月 日 |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。此表一式两份。