

附件 1

中宁县城镇公益性岗位申请表

| | | | | | | |
|----------|--|----|--------|--------------|------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 民族 | | |
| 出生日期 | | | 政治面貌 | | | |
| 身份证号 | | | 原工作单位 | | | |
| 配偶身份证号 | | | 配偶工作单位 | | | |
| 联系电话 | | | 住址 | | | |
| 困难情况说明 | | | | 就业困难类型 | 申报岗位 | |
| | | | | | | |
| 本人简历 | | | | | | |
| 乡镇(社区)意见 | | | | 签 章 年 月 日 | | |
| 就创中心初审意见 | | | | 签 章 年 月 日 | | |
| 人社局审核意见 | | | | 签 章 年 月 日 | | |
| 备注 | | | | | | |