|  |
| --- |
| 附件：**吉州区城镇公益性岗位个人申请表** |
| 报名日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 文化程度 |  |
| 就业失业登记证号码 |  | 登记人员类型 |  |
| 原工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 申请岗位名称 |  | 是否服从用人单位其他岗位安排 |  |
| 本人简历 |  |
| 申请人承 诺签 名 | 填写内容：（本人自愿申请到公益性岗位就业，**知晓公益性岗位享受的补贴政策和补贴期限。**本人自愿遵守公益性岗位相关规章制度，且申请材料和信息全部属实，若违反承诺，一经查实，申请资格无效，并愿意承担一切法律后果。） |
| 本人承诺 ：签 名： 年 月 日 |
| 备注：本表一式二份,用人单位、区就创中心各留存一份 |