附件2：潍坊市购买社区管理等公益性岗位

招募困难高校毕业生报名登记表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 困难类型 | 1．家庭困难 □ |
| 2．就业困难 □ |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 户口所在地 |  | 家庭住址 |  |
| **困难情况**（请在□内画“√”） | 《山东省特困家庭高校毕业生就业服务卡》 □《特困家庭优待证》 □《城镇居民最低生活保障证》 □《零就业家庭困难毕业生证明材料》 □《就业失业登记证》（满一年未就业） □其他困难情况 □ |
| **拟申请公益岗位**（请在□内画“√”） | 社区管理岗位 □ |
| 社区卫生服务岗位□ |
| 孤儿护理岗位 □ |
| 是否服从调剂 |  |
| 县市区人力资源和社会保障局审核意见 | 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　注：此表一式两份，审验相关证件原件后，复印件附后。