潍坊市招募困难高校毕业生

参加社区公益性岗位报名登记表

                                                               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》  □《农村最低生活保障证》  □《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    □ |    本人签字：                                |
| 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。