叶县公益性岗位招聘高校毕业生报名表

 申请日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 就业创业证编号 |  |
| 文化程度 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 申请单位及岗位名称 |  | 是否服 从调剂 |  |
| 申请人签 名 | 以上资料由本人填写，所有申报材料真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。  签 名： 年 月 日 |
| 初审意见 | 该人符合[ ]安置条件。如符合，请选择（单选）。1. 低保家庭高校毕业生[ ]；
2. 建档立卡贫困家庭高校毕业生[ ]；
3. 父母双方国企下岗失业家庭高校毕业生[ ]；
4. 父母长期患病基本丧失劳动能力的高校毕业生[ ]；
5. 单亲家庭或孤儿的高校毕业生[ ]；
6. 发生严重灾情或事故家庭高校毕业生[ ]；
7. 登记失业半年以上高校毕业生[ ];
8. 其他情况造成家庭困难的高校毕业生[ ]。

 签 名： 年 月 日 |
| 复审意见 |  （盖章） 年 月 日 |