附件5

2017年聊城市市本级退役士兵专项公益性岗位

应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 移动电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 现住址 |  |
| 入伍时间 |  | 入伍地 |  | 军龄时间 |  |
| 退伍时间 |  | 安置时间 |  | 安置单位 |  |
| 待岗状态 | 安置后未上岗（）；安置上岗后非个人原因待岗（）。 |
| 失业原因 | 1.单位破产或改制（）； 2.自愿解除劳动关系（）；3.因个人原因解除劳动合同（）； 4.因违纪被辞退（）；5.经济性裁员（）； 6.其他 。 |
| 参保情况 | 1.企业职工基本养老保险。缴费时间（ 年 月至 年 月）；2.企业职工基本医疗保险。缴费时间（ 年 月至 年 月）；3.工伤保险。缴费时间（ 年 月至 年 月）；3.失业保险。缴费时间（ 年 月至 年 月）；4.其他保险， （保险种类），缴费时间（ 年 月至 年 月）。 |
| 本人自愿申请应聘专项公益性岗位本人签字：  年 月 日 |
| 备注 | 请如实填写本人基本情况，在对应选项（）内划√。 |

审查人员：