附件2

                                  公益性岗位就业意向表

                                                               申请日期：     年  月  日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 身份证号码 |   | 文化程度 |   |
| 就业失业登记证号码 |   | 就业援助对象认定时间 |   |
| 就业援助对象类型 |   | 工作技能 |   |
| 家庭住址 |   | 联系电话 |   |
| 申请岗位名称 |   | 是否愿意到托底性岗位就业 |   |
| 本人工作简历 |   |
| 申请人签  名 |    以上资料由本人填写，情况真实，自愿申请到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规章制度。  签  名：年  月  日 |