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 | | | | | |