附件2

公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 就业创业证编号 |  | 就业帮扶协议签订时间 |  |
| 就业困难人员类型 |  | 工作技能 |  |
| 家庭住址 | 区 街道（乡镇） 社区 门（号楼） |
| 联系电话 |  | 是否愿意在公益性岗位就业 |  |
| 本人工作简历 |  |
| 申请人签名 | 以上资料由申请人填写，情况真实，自愿到公益性岗位就业，并自觉遵守公益性岗位相关规章制度。 签名： |
| 受理工作人员签名 | 已向帮扶对象介绍公益性岗位的用工部门、薪酬待遇、工作内容、工作要求、工作地点等内容。 签名： |