附件3

公益性岗位就业意向申请表

申请日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | 是否愿意到托定性岗位就业 | | |  |
| 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 | | | | | | | |