|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年薛城区第四批退役士兵  专项公益性岗位应聘人员报名审核表  编号： | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | | 照 片  （1寸免冠） |
| 身份证号码 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 现居住地  (详细地址) |  | | | | | |
| 入伍时间 |  | 退伍时间 | |  | | 特长 （技能） |  |
| 原安置单位或主管部门 |  | | | 安置时间 | |  | |
| 地方工作 经历 |  | | | | | | |
| 是否服从调剂 | □是 □否 | | 是否与单位存续劳动关系 | | | □是 □否 | |
| 诚信  承诺 | 我承诺：本人所提供的个人信息、证明等材料真实、准确、有效，已阅读报名须知，自觉遵守退役士兵专项公益性岗位管理的各项规定，诚实守信，严守纪律。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  本人签名（指印）： 年 月 日 | | | | | | |
| 审核单位  意见 | 经审核 同志符合以下条件(在符合条件项前打√);  □符合政府安排工作条件且由安置地政府安排工作，未能就业或下岗失业且目前仍有就业能力但就业困难的退役士兵；  □因单位破产改制等原因解除劳动关系失业的人员；  □零就业家庭和低保家庭的自谋职业退役士兵。    （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 薛 城 区 人力资源和 社会保障部门 意 见 | 缴纳保险情况(在符合条件项前打√);    □ 是，缴纳单位： 缴纳时限：  □ 否  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 薛 城 区  退役军人事务部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |