附件3：

浦江县公益性岗位聘用人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | 出生  年月 |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | | | 政 治  面 貌 | |  | | | 籍 贯 |  | |
| 身份证号 码 |  | | | | | | 家庭住址 | |  | | |
| 学 历  学 位 |  | | 毕 业  时 间 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 联 系  电 话 |  | | | | | 特长 | |  | | | 进单位时间 |  |
| 家庭成员  及主要社  会关系 | |  | | | | | | | | | | |
| 招聘情况  说 明 | | ××年×月×日经审批，开发公益性岗位×个，拟聘用岗位为××岗位。通过公开招聘（或其他安置）的程序，拟于××年×月×日聘用×××同志在××公益性岗位工作，该同志就业困难情况证明附后。 | | | | | | | | | | |
| 用工单位  主管部门  意 见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 人力社保  部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表一式四份，县人力社保局2份，县财政局和用工单位各1份。

填报人： 联系电话：