附件2

光明区2020年公益性职业技能培训

报名表（个人）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 是否深圳户籍 | |  |
| 光明区企事业单位在职员工填写 | 工作单位名称 | | |  | | |
| 工作岗位 | | |  | | |
| 重点群体填写 | 就业状况 | | | 在职 待业 失业 灵活就业 | | |
| 工作单位名称  （在职人员填写） | | |  | | |
| 失业前工作单位名称  （失业人员填写） | | |  | | |
| 是否属于下列人员  类型（可多选） | | | 登记失业人员 退役军人 两后生 建档立卡务工人员 低保家庭成员 残疾人 归侨侨眷  特殊群体 未就业高校毕业生  港澳台青年 企事业单位职工  异地务工人员 | | |
| 申请培训项目 |  | | | | | |
| 本人承诺：  本人符合光明区公益性职业技能培训申请条件，所填写的内容及提供的资料均经本人核对且真实无误。否则，由本人承担一切后果。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | |