

## 临夏州2021年支持未就业高校毕业生到 基层就业资格审核表

姓 名		性 别		出生年月	年    月	【照片】
籍 贯		政治面貌		民族		
生源地		现户籍所在地				
学 历		学位		毕业时间	年    月	
毕业院校				专业		
毕业证号			报到证号或择业证号			
是否为城乡低保家庭毕业生		低保证号		是否为贫困家庭的高校毕业生		
身份证号				电话号码		
应聘单位及岗位						
通讯地址及邮编						
个 人 意 见	<p>1、 本人已认真阅读通告，了解相关政策，自愿到基层就业；</p> <p>2、 本人保证填写相关信息真实，否则将承担由此带来的相关后果；</p> <p>3、 本人将服从岗位分配，不以任何理由拖延报到；</p> <p>4、 本人将自觉遵守国家有关法律及企业管理制度，爱岗敬业，尽职尽责。</p> <p style="text-align: center;">本人签字：_____ 年    月    日</p>					

<p>用人单位意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>县(市)人社部门意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>