失业人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名＊ | |  | | | 性别＊ | |  | | | 民族＊ | | |  | 政治面貌 | | |  |
| 学历＊ | |  | | | 健康状况 | |  | | | | | | | 失业时间 | | | 年 月 |
| 证件类型 | |  | | | 证件号＊ | |  | | | | | | | | | | |
| 户籍地址 | | 省（区/市） 市（州） 县（区） （详细地址） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 常住地址 | | 省（区/市） 市（州） 县（区） （详细地址） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业（工种）资格及等级或  专业技术职务名称及级别 | | | | | 1 |  | | | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | | | |
| 联系方式 | | 手机＊ | | |  | | | | | | | 固定电话 | |  | | | |
| 电子邮件 | | |  | | | | | | | 其他 | |  | | | |
| 登记失业地＊ | | □户籍地 □常住地 □参保地 □就业地 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **失业原因**＊ | □年满16周岁，从各类学校毕业、肄业  □被企业解除或终止劳动关系  □企业破产倒闭终止劳动关系  □从机关事业单位被辞退解聘  □从各类单位辞职  □私营企业、民办非企业业主停业、破产  □终止从事个体工商户 | | | | | | | | | | □承包土地被征用等情况  □从事一定收入的劳动，但月收入低于当地最低生活保障标准  □退出公益性岗位  □军人退出现役且未纳入国家统一安置  □刑满释放、假释、监外执行  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请填写） | | | | | | |
| 是否申领失业保险金＊ | | | | | □是 □否 | | | | | | | | | | | | |
| 求职意向 | | 1 |  | | | | | 2 |  | | | | | | 3 |  | |
| 其他需说明的事项 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺填报的以上内容均真实、准确、有效，实现就业后将主动告知公共就业服务机构，如与实际情况不一致，本人愿意承担相应责任，同时纳入人社信用记录。    申请人（签字）: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**1.标记“＊”的为必填项；

2.健康状况：健康或良好、一般或较弱、有慢性病、残疾；如为残疾，需注明伤残等级（1-10级）。