**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 县(区) 社区 (详细地址) | | | | | | | | | | | | | | |
| 常住地址\* | 省(区/市) 市 县 ( 区 ) 社区 (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\* | | □户籍地址□常住地址□就业地址□参保地址 | | | | | | | | | | | | | |
| 之 ：  失业 原 因 。 | □年满16周岁，从各类学校毕业、肄业的  □被企业解除或终止劳动关系的  □企业破产倒闭终止劳动关系的 口从机关事业单位被辞退解聘的 | | | | | | | | □退出公益性岗位的  □符合当地规定条件，承包土地被征用等 情况(含转产渔民和牧民)的  □从各类单位辞职的 | | | | | | |
| □有转移就业意愿的在城镇无业的农村劳动力口退出灵活就业的 | | | | | | | | | | | | | | |
| □军人退出现役且未纳入国家统一安置的  □私营企业业主停业、破产停止经营的  □退出个体经营的 | | | | | | | | □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，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 | | | | | | | | | | | | | | | |

相关说明：1.标记“\*”的为必填项。

2.如健康状况为残疾，需注明伤残等级。