附件4

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＊ | □户籍地址 □常住地址 |
| **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 |  |
| 须知事项 | 本人愿意接受公共就业服务机构的跟踪调查服务，愿意参加提供的公共就业服务并主动报告就业失业状况，知晓连续6个月无法取得联系的将注销失业登记。 |
| 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。

3.劳动者通过失业登记服务全国统一入口申请办理失业登记，将填写此表。上述信息将下发至各地，由登记失业地公共就业服务机构为劳动者办理失业登记。