湖北省失业人员登记表

|  |
| --- |
| 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 □就业地 □参保地 |
| 失业原因\* | □年满16周岁，从各类学校毕业、肄业 □承包土地被征用等情况（含转产牧民）□被企业解除或终止劳动关系 □从事一定收入的劳动，但月收入低□企业破产倒闭终止劳动关系 于当地最低生活保障标准□从机关事业单位被辞退解聘 □退出公益性岗位□从各类单位辞职 □军人退出现役且未纳入国家统一安置□私营企业、民办非企业业主停业、破产 □刑满释放、假释、监外执行□终止从事个体工商户 □退出灵活就业□退捕渔民 □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。