公益性岗位申请人资格审查登记表

街道（园区） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  | 文化程度 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | | | 健康  状况 |  | | 申请岗位 | |  | | | |
| 户口所在地 | | | |  | | | | | | 现居住地 | |  | | | | | |
| 主要家庭成员及社会关系 | | 姓名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | | 与本人  关系 | |
|  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |
| 资格  审查  情况 | 是否符合《烟台市城乡公益性岗位管理监督办法》文件规定要求  符合安置人员范围中的哪种类型  是否按个人申请、民主评议等完成相关流程 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 村（社区）意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇（街道）意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区市人社部门综合审查意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注： 申请城镇公益性岗位人员，村（社区）意见栏无需填写。