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。