|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  就业困难人员申请公益性岗位登记表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 文化 程度 |  | 婚否 |  |
| 身份证号码 |  | | | 出生 年月 |  |
| 拟聘公益性岗位单位名称 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 就业失业 登记证号码 |  | | 发证 日期 |  | 是否连续失业登记1年以上 |  |
| 认定就业困难对象类别 |  | | | | | |
| 户籍所在地 社区初审意见 | （盖章） 经手人 年 月 日 | | | | | |
| 用人单位 聘用意见 | （盖章）  经手人 年 月 日 | | | | | |
| 区劳动就业服务中心 审批意见 | （盖章）  经手人 年 月 日 | | | | | |