附件5

|  |
| --- |
| 高青县2025年城乡公益性岗位备案表 |
| 报名单位： 镇（街道） |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 直系亲属情况 | 关系 | 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 注：直系亲属情况仅填写直系亲属中的公职人员和村（社区）干部 |
| 村（社区）意见 |  （盖章) 审核人： 年 月 日 |
|
|
| 各镇人民政府、街道办事处意见 |  （盖章) 审核人： 年 月 日 |
|
|