附件2

**重点对象高校毕业生认定申请表**

填表日期：　　　年　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 电话 |   | 1寸免冠照片 |
| 民 族 |   | 身份证号码 |   |
| 出生日期 |   | 政治面貌 |   | 文化程度 |   |
| 户籍性质 | ○城镇户口　　 ○非城镇户口 | 婚 否 |   |
| 户籍详细地址 | 省（市、自治区）　　　　 市　　　　 县（市、区） |
| 街道（乡镇）　　　　　　　　　社区（村） |
| 现居住地地址 | 省（市、自治区）　　　　 市　　　　 县（市、区） |
| 街道（乡镇）　　　　　　　　　社区（村） |
| 《就业创业证》编号 |   | 领取《就业创业证》时间 |   |
| 重点对象高校毕业生认定类型□ | □建档立卡贫困家庭（含建档立卡贫困残疾人家庭）；　　　　　　　 □城乡低保家庭；□零就业家庭高校毕业生；□特困人员未就业高校毕业生；□退役大学毕业生士兵。 |
| 户口所在社区（村）意见 |    负责人：　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　　 日 |
| 街道（乡镇）劳动保障机构意见 |    负责人：　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　　 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |