

附件 3

## 中宁县乡村公益性岗位申请表

姓名		性别		民族		
出生日期			身份证号			
联系电话			住址			
困难情况说明						
村委会意见	签 章 年 月 日					
乡镇意见	签 章 年 月 日					
县就创中心初审意见	签 章 年 月 日					
县人社局审核意见	签 章 年 月 日		县乡村振兴服务中心 审核意见		签 章 年 月 日	
备注						