附件2

失业人员联系服务登记表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 性别 | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 文化程度 | |  | | 专业/技能 | | |  | | |
| 失业登记  时间 | |  | | 失业时间 | | |  | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | |
| 常住住址 | |  | | | | | | | |
| **就业创业意愿** | | | | | | | | | |
| 就业形式 | | 稳定就业□ 灵活就业□ 自主创业□ | | | | | | | |
| 岗位意愿  （请勾选） | | A.家政/保洁 □ B.物流/仓储/司机 □ C.快递/外卖/ 代跑代办 □  D.人事/行政/文员 □ E.财务/金融/保险 □ F.销售/市场/客服 □  G.汽修/汽车美容 □ H.物业管理/装修/维修 □  I.餐饮/厨师/服务员 □ J.普工/技工 □ K.美容美发/按摩/保健 □  L.旅游/免税/酒店 □ M.零售/营业员/促销员/导购员 □  N.医院/医疗/医药/护理 □ O.建筑/工程施工/工程技术/资料员 □  P.农、林、牧、渔业 □ Q.实习生/见习生/管培生 □  L.其他 . | | | | | | | |
| 期望薪酬 | |  | | | 地点要求 | | |  | |
| 其他需求 | | 补贴申领□ 职业指导□ 技能培训□ 创业培训□ | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| **工作经历** | | | | | | | | | |
| 工作时间 | | 工作单位 | | | | | 所任职务 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| **联系服务记录** | | | | | | | | | |
| 联系服务时间  （如20241001） | | | 联系服务方式（电话、短信、微信、上门等） | | | 联系服务内容 | | | 工作人员姓名 |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| **备注** | 经系统比对及核实情况，符合失业登记注销以下情形，已于 年 月 日注销失业登记：  □已达到法定退休年龄办理退休或已依法享受基本养老保险待遇；  □被各类用人单位录用或聘用（含公益性岗位安置）；□从事个体经营或创办企业，并领取营业执照；□已从事非全日制就业或新就业形态就业等有收入的劳动且月收入不低于本市最低工资标准；□实现灵活就业且参加社会保险或缴纳个人所得税；  □入学、服兵役、移居境外；□完全丧失劳动能力；□被判刑收监执行；□拒绝接受公共就业服务达3次；□超过6个月未与公共就业服务机构联系；□常住地发生跨省迁移或者因身份证号、联系方式、户籍地址、常住地址等信息缺失无法取得联系；□死亡。 | | | | | | | | |

填写单位： 填表时间： 年 月 日 编号： 号