附件1

登记失业人员查询

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证件类型 | 身份证件号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 年 月 日

电子邮箱地址（如需线上送回查询结果请填写）：