附件5

自治区星级充分就业社区复查情况登记表

填报单位： 市 复查时间： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在地市 | 所在区县 | 所在街道 | 社区名称 | 联系人及  联系电话 | 认定为充分就业社区年份 | 认定为星级充分就业社区  年份 | 是否是国家级充分就业社区 | 是否复查合格 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（本表可另附页）

联络员： 填报单位盖章： 填报日期： 年 月 日