天台县人才公寓租赁房申请人续租调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 单位所在地 |  乡镇（街道） |
| 职务/职称 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 人才公寓地址 |  街道 小区 幢 单元 室  |
| 租赁面积 |  | 租赁起止时间  | 年 月 日 – 年 月 日 |
| 户口所在地 |  省 市 县 乡镇（街道） | 邮编 |  |
| 来天台工作时间 |  | 社保缴纳所在地 |  | 城区有无房产 |  |
| 申请人才类别 | □ A1类 □ A2类 □ A3类  □ A4类 □ A5类 □ A6类 □ B类； □ C 类 □ 其他类 | 申请续租时间 |  年 月 日 - 年 月 日 |
| 人才公寓同住家属情况（配偶、子女、父母） | 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 关系 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请续租理由及依据 |  |
| 申请人个人承诺 | 本人郑重承诺，所提供的信息和材料真实有效，符合人才公寓租赁房申请条件。如有不符或虚假，本人愿意按相关规定处理，并承担相应法律责任。 申请人签字（手印）： 年 月 日 |
| 所在单位审查意见 | 经审查，该申请人所提供的信息和材料真实有效，符合人才公寓租赁房申报资格。  审查人签字（盖章）：  年 月 日 |

备注：人才类型中“其他类”指通过企业人才积分制获得申请资格或情况特殊的人才。