新吴区人力资源机构输送稳定就业人员花名册

申请单位全称（盖章）： 劳动力输送企业（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 公民身份证号码 | 合同起止日期 | 就业起止日期 | 员工性质 | 劳动力输送企业 |
| 外包 | 派遣 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：机构自有员工除外，不同的劳动力输送企业分开填写。