附件2

2020年 月江阴市企业新录用职工培训人员花名册

填报单位（章）： 填表日期： 年 月 日 单位银行账号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓 名 | 性  别 | 身份证号码 | 学历 | 本市  劳动力 | 外来  劳动力 | 社保编号 | 培训项目 | 培训时间 | 职工联系电话 | 职工签字  确认 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 人社职能部门初审（签字）： 注：本表一式二份，一份企业存档，存档花名册需培训职工签名；一份报所属镇（街）人社职能部门存档（电子档）。