附件2

以工代训人员花名册

企业名称（盖章）：                   申报月份：2020年 月              填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 户籍地址 | 所属部门 | 从事岗位（工种） | 补贴金额（元） | 联系电话 | 备注 |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |