附件2

企业招用人员花名册

用人单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 户籍所在地 | 毕业院校 | 毕业时间 | 签订合同并缴纳失业保险时间 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份。

企业经办人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日