附件2

巴中市招用新成长劳动力人员花名册

**（仅限劳务派遣用工、劳务派遣或人力资源服务机构自主用工申报使用）**

**用工企业（盖章）： 劳务派遣或人力资源服务机构（盖章） ： 申报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **毕业院校/**  **服役部队** | **毕业时间/**  **退役时间** | **联系电话** | **招用新成长劳动力人员类型及人数**  **（初次就业且初次参加职工社会保险的）** | | | **新成长劳动力签订劳动合同时间** | **新成长劳动力缴纳社会保险时间** | **用工形式（劳务派遣/自主用工）** | **备注** |
| **16-24周岁青年（人）** | **毕业年度或离校两年内未就业高校毕业生（人）** | **当年退役**  **转业军人（人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**用工企业负责人： 填报人： 联系电话：**

**劳务派遣或人力资源服务机构负责人： 填报人： 联系电话：**