

附件2

职业介绍补贴人员花名册

人力资源机构(盖章)

用人单位(盖章)

序号	姓名	身份证号码	性别	户籍	劳动合同 起止日期	职工社会保险 缴纳起始时间	补贴金额

备注：此表一式两份