附件2

合肥市就业创业一站式服务中心成功推荐就业并缴纳社保人员

月报表

填表机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成功推荐就业人员姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 推荐就业单位 | 合同起止日期 | 经办人 | 经办日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人（联系电话）： 审核人： 审批人（中心负责人）：

备注：此表需签字盖章后于次月15日之前报送市人力资源和社会保障局

联系人：叶学强 联系电话 63536378