附件2

|  |
| --- |
| 劳务基地输送人员花名册 |
| 劳务基地名称：（盖章） |  |  |  | 用人单位名称：（盖章） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 家庭住址 | 联系电话 | 输送时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日