|  |
| --- |
| 附件62023年春节期间来通返岗就业人员花名册 |
| 申报单位名称（盖章）：  |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **户籍地址** | **联系电话（手机）** | **用工企业名称** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |