附件5

|  |
| --- |
| 人力资源服务机构推荐就业人员花名册 |
| 人力资源服务机构名称（盖章）： 用人单位名称（盖章）：  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 户籍地址 | 就业参保时间 | 就业岗位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  | 年 月 日 |

审核人： 复核人： 审核日期： 年 月 日