附件2

**吉林省经营性人力资源服务机构服务重点企业推荐成功上岗人员名单**

**机构名称（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **用工形式** | **工作起止日期** | **工作地点 （具体到门牌号）** | **是否缴纳社会保险** | **联系电话** | **本人签字** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 用人单位确认意见：  （公 章）  经办人： 电话： 年 月 日 | | | | | | | | |