附件2

一次性扩岗补助花名册

单位名称（盖章）： 制表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 证件类别 | 证件号码 | 是否本市户籍 | 是否港澳台 | 是否缴纳失业保险 | 毕业时间 | 毕业学校 | 毕业证书编号 | 劳动合同起止日期 | 补助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如属于港澳台人员，证件号码栏应填写通行证、居住证