

附件7

沙坡头区公益性岗位考勤统计表

(年 月)

填报单位：(盖章)

填报日期： 月 日

序号	姓名	安置年度	安置岗位	安置时间	在岗天数		
					出勤	事假	病假
负责人签字：							

此表于每月25日前统一报送坡头区民政和社会保障局备案。