

附件9

解除终止劳动合同职工备案登记表

姓 名		性 别		照 片
文化程度		民 族		
政治面貌		婚 否		
工种（职务）		户 籍		
技术等级职称		出生时间		
参加工作时间		身份证号		
现住址				
工作 简历				
用人单位意见	（印章） 年 月 日			
劳动行政部门确认	该职工从 年 月 日起离开该用人单位。 （印章）			