附件3

# 2023年乡村公益性岗位拟安置人员花名册

填报单位：

| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 学历 | 身份证号 | 安置对象 | 安置单位及岗位 | 家庭住址 | 上岗时间 | 联系电话 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |