

附件4

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 | 在岗天数 | | |
|--------|----|------|------|------|----|----|
| | | | | 出勤 | 事假 | 病假 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 负责人签字： | | | | | | |

此表于每月30日前报沙坡头区民政和社会保障局备案。