附件2

社会化服务主体作业人员信息表

服务主体（盖章）：                               年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 文化程度 | 现居住地 | 身份证号码 | 是否具有作业培训证件 | 人员类别 | 从业  年限 | 毕业院校 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：人员类别指作业人员或专业技术人员，既是作业人员又是专业技术人员的填写专业技术人员；属作业人员的不需填写毕业院校；有作业证件的提供复印件。