附件三：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **档案转移人员情况表** | | | | | |
| **一、退档单位信息：** | | | | | |
| 单位全称： | | | 组织机构代码： | | |
| 单位经济类型： | | | 单位所在行业： | | |
| 单位地址： | | | 邮编： | | |
| 单位联系人： | | | 电话： | | |
| 《社会保险登记证》号： | | | | | |
| **二、转档个人信息：** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地详细地址 |  | | 现住地 详细地址 |  | |
| 转移档案 原 因 |  | | | （单位盖章） 单位转移档案时间 　年　月　日 | |
| 备注： | | | | | |
| 说明：1.此表一式两份，一份区（县）失业保险经办机构存留，一份装入本人档案。 　 　2.此表由用人单位或存档机构填写、盖单。 | | | | | |