|  |
| --- |
| 劳务派遣企业派遣员工花名册 |
| 劳务派遣企业名称：（盖章） |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 派遣时间 | 备注 |
| 自 年 月 日 | 至 年 月 日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 单位联系人： 联系电话： 用人单位（盖章） 年 月 日 |
|