

四川中青旅全员统计社保的通知

各分社、各门市部、各部门：

请如实填写，密切配合，在今日下班之前交此表，上传或交到办公室。谢谢！

后附统计表。

四川青旅办公室
2012年11月6日

四川中青旅人员 2012 社保情况统计表

填表单位：

| 序 | 姓名 | 部别 或岗位 | 社保号码 | 省青名义 办理 | 分社名义 或个人办理 | 备注 |
|----|----|-----------|------|------------|---------------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |