附 件3

××创业孵化基地（返乡创业园区）运营管理机构和孵化（扶持）创业实体带动就业人员

花名册

填报单位（盖章）∶

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 运营管理机构或创业实体名称 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 家庭住址 | 常用联系方式（手机） | 劳动合同起止时间 | 身份 |
| 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明 ∶1.吸纳创业实体名称应为孵化基地（返乡园区）运营管理机构或孵化成功创业实体的名称。