附表4.2

拆除设备或生产线涉及的在岗职工花名册

企业名称（盖章） 企业负责人（签名）： 填报人（签名）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 淘汰落后产能前具体岗位 | 淘汰落后产能后安置岗位 | 签订本期劳动合同时间 | 合同  期限  (年) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市（区）  人社部门  审核意见 | | 经审核，本次淘汰落后产能涉及在岗职工 人，其中：企业内部转岗\_\_\_\_\_\_人、解除劳动合同\_\_\_\_\_\_人、退休\_\_\_\_人。  联系人及电话： （盖章）  年 月 日 | | | | | |