附件3

**公益性岗位人员录用报到通知单**

 （用人单位）：

兹有 等 名同志(附名单）往你单位报到，从事公益岗位工作，请接洽。

联系人： ，联系电话： 。

人力资源社会保障局（盖章）

年 月 日

录用人员名单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 应聘岗位 | 电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

（不够可另附页）