附件1

袁驿镇2021年 月公益性岗位人员考勤表

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 姓名： |   | 身份证号码 |  | 入职时间 |  | 离职时间 |  | 联系电话 |  | 岗位名称 |  | 工作内容 |  |
| 出勤情况 | 统计情况（单位：天） |
| 日期月份 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 全勤 | 病假 | 事假 | 旷工 | 迟到 | 其他 |
|
| 1月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 全勤打：√ 病假打：⊕ 事假打：▲ 旷工打：× 迟到打：Ø 法定节假日打：- 其他打：●，注明具体内容 |
| 单位负责人： 考勤人： 联系电话： 被考勤人： |

 附件2

袁驿镇脱贫户和边缘易致贫户公益性岗位台账

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 家庭地址 | 身份证号 | 岗位起止时间 | 岗位名称 | 本人联系电话 | 人员类别（脱贫户/边缘易致贫户） | 资金来源（区级下达/自筹） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 合计 |   | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |