**附件3**

人力资源情况汇总表

|  |
| --- |
| **企业缴纳社保人员情况** |
| 序号 | 姓名 | 是否缴纳 | 企业缴纳/个人缴纳 | 社保类型 |
| 1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| **备注**：**请按照要求填写企业缴纳社保人员情况（如未缴纳社保请提供书面说明）** |
| **企业在职人员签订情况** |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 是否签订合同（合同类型） |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **企业兼职人员签订情况** |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 是否签订合同（合同类型） |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **企业临聘人员签订情况** |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 是否签订合同（合同类型） |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **备注**：**请按照要求填写企业签订劳动合同情况（如未签订请提供书面说明）** |
| **企业科技人员情况** |
| 序号 | 姓名 | 学历 | 所在部门 | 入职时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |