**（单位）安排残疾人就业情况明细表**

**（ 年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **残疾人证号或残疾军人证号（含残疾等级）** | **入职时间** | **上年度月平均****劳动报酬（元）** | **工作岗位** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、备注栏“2人”是指持有《中华人民共和国残疾人证》（1至2级）或《中华人民共和国残疾军人证》（1至3级）的人员，按照安排2名残疾人就业计算。工作未满一年的残疾职工应当折算为年平均用工人数在备注栏表明。

2、本表可续页填写。