

工伤保险参保缴费工资申报表

类型： 续聘人员 后勤合同转协议 劳务协议转退休返聘协议 外部招聘（协议）

部门	姓名	岗位名称	岗位类别	申报工资 (单位：元/月)
				金额(小写)：_____ 金额(大写)：_____
身份证号码				
部门审核意见				签章： 日期：
人力资源管理办公室意见				签章： 日期：
部门分管领导 意见				签章： 日期：
分管人力资源管理办公室 领导意见				签章： 日期：
后勤保障部部长意见				签章： 日期：