

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại:.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

...., ngày ... tháng ... năm ...

THÔNG BÁO VỀ TÌNH HÌNH BIẾN ĐỘNG LAO ĐỘNG

Kính gửi: Tổ chức Dịch vụ việc làm công.....

(Tên đơn vị)..... báo với quý đơn vị tình hình biến động lao động tại đơn vị như sau:

I. THÔNG TIN VỀ SỐ LAO ĐỘNG ĐẦU KỲ - CUỐI KỲ

Thời điểm báo cáo	Tổng số lao động		Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HDLD/HDLV			Tổng số người tham gia BHTN
	Tổng số	Trong đó nữ	Công nhân kỹ thuật không bằng	Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng	Sơ cấp từ 3-12 tháng	Trung cấp	Cao đẳng	ĐH trở lên	Không xác định thời hạn	Từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng	Từ đủ 1 tháng đến dưới 12 tháng	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Đầu kỳ												
Số tăng												
Số giảm												
Cuối kỳ												

II. DANH SÁCH LAO ĐỘNG GIẢM

[illegible][illegible]

Ghi chú:

1. Nội dung thông tin về “Trình độ chuyên môn kỹ thuật” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“8a”: Công nhân kỹ thuật không bằng

“8b”: Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng

“8c”: Sơ cấp từ 3 tháng đến dưới 12 tháng

“8d”: Trung cấp

“8đ”: Cao đẳng

“8e”: Đại học trở lên

2. Nội dung thông tin về “Loại HĐLĐ/HĐLV” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“9a”: HĐLĐ/HĐLV không xác định thời hạn

“9b”: HĐLĐ/HĐLV có xác định thời hạn từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng

“9c”: HĐLĐ/HĐLV từ đủ 01 tháng đến dưới 12 tháng.

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)