企业裁减人员情况表

企业名称：  填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 解除或终止劳动关系原因 | 序 号 | 姓 名 | 身份证号 | 户口性质 | 解除或终止劳动关系时间 | 备 注 |
| 单位提前解除 | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |
| 合同期满终止 | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |
| 个人意愿提前解除 | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |
| 其他原因（退休死亡等，请具体注明） |  |  |  |  |  |  |
|  年度减少人数共计 人，单位提前解除 人，合同期满终止 人，个人意愿提前解除 人，其他原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人。(如没有请填写“无”) 经办人： 申请企业（公章）： 年 月 日 |

填表说明：名单中应覆盖上年度所有减少人员，含自然减员（退休、死亡等）。如有必要可另附纸对裁员情况作进一步说明。