附件3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2024年企业职工人数情况表 | | |
| 企业负责人签字 | | 日期： |
| 企业名称（盖章）： | |  |
|  |  | 单位：人 |
| 职工总数 | |  |
|  | 其中：参保人员数 |  |
| 大专以上学历的员工 | |  |
| 大专以上学历的员工占企业职工总数的百分比 | |  |
| 职工总数与参保人数差异的情况说明 | |  |
|  |  |  |