终止劳务派遣用工关系办理单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 户口地址 | 区 | | | 联系电话 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | 邮编 | |  |
| 终止劳务派遣用工关系原因 | 说明人：年月日 | | | | | | |
| 员工应明确事项 | 1.本办理单内容本人完全认可；  2.离岗前本人经用工单位同意并办妥一切有关移交手续后，在5个工作日内到重庆飞驶特人力资源管理有限公司办理退工解除合同手续，  逾期不办的，责任自负。  本人签字：年月日 | | | | | | |
| 用工部门 意见 | 该同志在我单位的一切离岗交接手续已办妥。  用工部门（章）  年月日 | | | | | | |
| 用工单位意见 | 1.该同志在我单位的一切离岗交接手续已办妥。  2.该同志的工资我单位已代发至年月日，社会保险/公积金代扣至年月。  3.我单位决定给予员工的补偿情况：  用人单位（章）  年月日 | | | | | | |