

## 未成年工登记表

姓名：	性别：	籍贯：
出生年月日：	工作单位：	
用工形式：		单位电话：
健康状况： 1. 健康_____（是√、否×） 2. 患有何种疾病或具有何种生理缺陷（非残疾型）  		
拟安排劳动范围：  		
用人单位法人签字：	用人单位盖章	