六、项目管理机构

（一）项目管理机构组成表

职务	姓名	职称	执业或职业资格证明				备注
			证书名称	级别	证号	专业	
项目经理	刘钰琼	工程师	注册建造师证	二级	豫2412023202400513	市政	/
技术负责人	熊振华	工程师	职称证	中级	C202009440399000000065	建筑	/
安全负责人	李利强	/	岗位证	/	豫建安B(2024)1115921	/	/
专职安全生产管理人员	袁亚琴	/	岗位证	/	豫建安C3（2023）1361716	/	/
施工员	董建慧	/	岗位证	/	2401010100419003	/	/
资料员	李青青	/	岗位证	/	2401050000427305	/	/
质量负责人	黄小利	/	岗位证	/	2601030100021095	/	/
材料员	王亚磊	/	岗位证	/	2601040000022966	/	/

（二）主要人员简历表

附 1：项目经理简历表（适用非园林绿化项目）

姓　名	刘钰琼	年　龄	34	学历	专科
职　称	工程师	职　务	项目经理	拟在本工程任职	项目经理
注册建造师执业资格等级			二级	建造师专业	市政公用工程
建造师注册证书编号			豫 241202320240051 3		
安全生产考核合格证书编号			豫建安 B（2024）3076450		
毕业学校	2017 年毕业于　三门峡职业技术　学校　工程造价　专业				
主要工作经历					
时　间	参加过的类似项目名称			工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/	/	/

备注：1.本附表后应附第二章“投标人须知前附表”第 3.5.4 项规定拟派项目经理的资料。





中华人民共和国二级建造师注册证书



姓　　名：刘钰琼

性　　别：女

出生日期：1992-12-07

注册编号：豫2412023202400513

聘用企业：河南业顺建筑工程有限公司

注册专业：市政公用工程（2024年01月19日 至 2027年01月18日）

建筑工程　　（2025年05月26日 至 2028年05月25日）

河南省
住房和城乡建设厅

个人签名：刘钰琼　　签发日期：2024年01月19日

签名日期：2025年5月26日

河南业顺建筑工程有限公司

建筑施工企业项目负责人

安全生产考核合格证书

编号：豫建安B（2024）3076450



姓　　名：刘钰琼

性　　别：女

出 生 年 月：1992年12月07日

企 业 名 称：河南业顺建筑工程有限公司

职　　务：项目负责人（项目经理）

初次领证日期：2024年07月30日

有　效　期：2024年07月30日　　至 2027年07月29日

发 证 机 关：河南省住房和城乡建设厅

发 证 日 期：2024年07月30日

中华人民共和国住房和城乡建设部 监制

表单验证码49a2065f37984a90b7ea59469115ba52

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	410381199212077344		
社会保障号码	410381199212077344	姓　名	刘钰琼	性别	女

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201812	202101
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201812	-
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201812	-
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201812	202101
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201812	-
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201812	202101

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2018-12-01	参保缴费	2018-12-01	参保缴费	2018-12-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-10-30

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南业顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：刘钰琼

签 订 时 间：2024、12、17

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人(主要负责人)：杨文斌

地　　址：洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：刘钰琼　　性　　别：女

身份证（或其他有效身份证件）号码：410381199212077346

户籍所在地：洛阳市洛龙区诸葛镇刘井村

目前住址：洛阳市洛龙区诸葛镇刘井村

联系电话：/

根据《中华人民共和国劳动合同法》(以下简称《劳动合同法》)和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、 合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年12月17日起至2029年12月16日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

1

二、 工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是： 根据工作需要安排 。

2、乙方的工作地点为 不固定，服从公司安排 。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间:

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3500 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

2024 年 12 月 17 日

乙方：（签字或盖章）刘铭涛

2024 年 12 月 17 日

附 2：主要项目管理人员简历表（适用非园林绿化项目）

1、技术负责人简历表

岗位名称	技术负责人		
姓名	熊振华	年龄	55
性别	男	毕业学校	北京林业大学
学历和专业	专科，园林	毕业时间	2013 年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	建筑施工工程师
执业资格证书编号	C20200944039900000065	工作年限	21 年
主要工作业绩及担任的主要工作			

时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/

备注：1.主要项目管理人员指技术负责、安全负责人、质量负责人、专职安全生产管理人员及投标人拟派的其他岗位人员；

2.本附表后应附第二章“投标人须知”第 3.5.4 项规定的资料。









从事专业 建筑施工

取得职称名称 工程师

取得职称级别 中级

取得方式 评审

评审组织（认定部门） 洛阳市民营企业工程系列建筑专业中级职称评审委员会

评审（认定）通过时间 2021.03

发证单位 洛阳市人力资源和社会保障局

姓名 熊振华 性别 男

出生年月 1971.08

工作单位 河南业顺建筑工程有限公司

证书编号 C2020094403990000065

2021年 04月 30日



表单验证码33d86636a7184956a00b73745a025a54

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	413025197108163652		
社会保障号码	413025197108163652	姓　名	熊振华	性别	男

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
(市本级)河南东方重工科技集团有限公司	工伤保险	201107	201106
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201905	-
河南东方重工科技集团有限公司	企业职工基本养老保险	200901	201904
河南东方重工科技集团有限公司	企业职工基本养老保险	199703	200602
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201905	202101
(市本级)一拖东实金属结构公司	工伤保险	200706	200708
河南东方重工科技集团有限公司	失业保险	199912	201904
(市本级)中国一拖集团有限公司	工伤保险	200709	202205
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201905	-
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201905	202101
(市本级)河南东方重工科技集团有限公司	工伤保险	201006	201106
河南东方重工科技集团有限公司	工伤保险	201107	201904
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201905	-
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201905	202101
(市本级)中国一拖集团有限公司(农民工工伤)	工伤保险	200912	201005

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	1997-03-01	参保缴费	1999-12-01	参保缴费	2007-06-29	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-

表单验证码33d86636a7184956a00b73745a025a54

	-		-		-

的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。
维码验证表单真伪。
3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。
4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。
5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-10-30

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南七顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：熊振华

签 订 时 间：2024、7、14

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人(主要负责人)：杨文斌

地　　址：河南省洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：熊振华　　性　　别：男

身份证（或其他有效身份证件）号码：413025197108163652

户籍所在地：河南省新安县磁涧镇

目前住址：洛阳市

联系电话：/

根据《中华人民共和国劳动合同法》(以下简称《劳动合同法》)和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年7月14日起至2029年7月13日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据公司需求安排 。

2、乙方的工作地点为不固定，服从安排 。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间：

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3500.- 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：_____

2024 年 7 月 14 日

乙方：（签字或盖章）熊振华

2024 年 7 月 14 日

2、安全负责人简历表

岗位名称	安全负责人		
姓　　名	李利强	年　　龄	36
性　　别	男	毕业学校	黄河职业学院
学历和专业	专科、土木工程	毕业时间	2016 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	豫建安 B（2024）1115921	工作年限	10
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/



建筑施工企业项目负责人

安全生产考核合格证书

编号：豫建安B（2024）1115921



姓　　名：李利强

性　　别：男

出 生 年 月：1990年06月08日

企 业 名 称：河南业顺建筑工程有限公司

职　　务：项目负责人（项目经理）

初次领证日期：2024年12月17日

有 效 期：2024年12月17日　　**至** 2027年12月16日

发 证 机 关：河南省住房和城乡建设厅

发 证 日 期：2024年12月17日

中华人民共和国住房和城乡建设部 监制

表单验证码09f5caa375724a639dcd3be1f29cd316

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	410303199006081O1X		
社会保障号码	410303199006081O1X	姓　名	李利强	性别	男

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
郑州腾飞建设工程集团有限公司(企业)	工伤保险	201707	201907
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	202108	-
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	202107	-
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	202107	-
洛阳瑞昊装配式建材有限公司	工伤保险	201904	202106
郑州腾飞建设工程集团有限公司(企业)	工伤保险	201908	201907
河南通升建设集团有限公司	工伤保险	201108	201603
河南通升建设集团有限公司	企业职工基本养老保险	201108	201603
洛阳瑞昊装配式建材有限公司	失业保险	201904	202106
郑州腾飞建设工程集团有限公司(企业)	企业职工基本养老保险	201707	201907
郑州腾飞建设工程集团有限公司(企业)	失业保险	201707	201907
河南通升建设集团有限公司	失业保险	201207	201603
洛阳瑞昊装配式建材有限公司	企业职工基本养老保险	201904	202106

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2011-08-01	参保缴费	2012-07-01	参保缴费	2011-08-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

表单验证二维码09f5caa375724a639dcd3be1f29cd316



维码验证表单真伪。

已经实缴，△表示欠费，〇表示外地转入，-表示未制定计划。

险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-10-30

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南业顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：李利强

签 订 时 间：2024、8、23

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人（主要负责人）：杨文斌

地　　址：河南省洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：李利强　　性　　别：男

身份证（或其他有效身份证件）号码：410303199008081017

户籍所在地：洛阳市西工区行署路17号院

目前住址：洛阳市西工区行署路17号院

联系电话：

根据《中华人民共和国劳动合同法》（以下简称《劳动合同法》）和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、 合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年8月23日起至2029年8月22日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限（试用期包括在合同期内）：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、 工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作需要安排。

2、乙方的工作地点为不固定，由公司安排。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间:

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3500.00 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

2024 年 8 月 23 日

乙方：（签字或盖章）

2024 年 8 月 23 日

、专职安全生产管理人员简历表

岗位名称	专职安全生产管理人员		
姓　　名	袁亚琴	年　　龄	42
性　　别	女	毕业学校	洛阳大学
学历和专业	专科、 财务管理	毕业时间	2008 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	豫建安 C3（2023）1361716	工作年限	14

主要工作业绩及担任的主要工作

时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/





建筑施工企业综合类专职安全生产管理人员

安全生产考核合格证书

编号：豫建安C3（2023）1361716



姓　　名：袁亚琴

性　　别：女

出 生 年 月：1984年10月30日

企 业 名 称：河南业顺建筑工程有限公司

职　　务：专职安全生产管理人员

初次领证日期：2021年01月25日

有 效 期：2024年01月12日　　**至** 2027年01月11日

发 证 机 关：河南省住房和城乡建设厅

发 证 日 期：2024年01月12日

中华人民共和国住房和城乡建设部 监制

表单验证码b1b9895a31b74c5bb5ffb02d6b9a2e61

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	412721198410302648		
社会保障号码	412721198410302648	姓　名	袁亚琴	性别	女

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
洛阳卡瑞起重设备股份有限公司	企业职工基本养老保险	201005	201803
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201902	-
洛阳卡瑞起重设备股份有限公司	工伤保险	201005	201803
洛阳卡瑞起重设备股份有限公司	失业保险	201509	201803
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201902	202101
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201902	-
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	201902	-
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	201902	202101
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	201902	202101
(洛龙区)洛龙区个体灵活就业社会保险(电子缴费)	企业职工基本养老保险	201804	201804

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2008-02-01	参保缴费	2015-09-01	参保缴费	2010-05-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

表单验证码b1b9895a31b74c5bb5ffb02d6b9a2e61

打印时间：2026-10-30

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南业顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：袁亚琴

签 订 时 间：2024、10、20

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人(主要负责人)：杨文斌

地　　址：洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：袁亚琴　　性　　别：女

身份证（或其他有效身份证件）号码：412721198410302648

户籍所在地：洛阳市洛龙区英才路2号院

目前住址：洛阳市洛龙区英才路2号院

联系电话：/

根据《中华人民共和国劳动合同法》(以下简称《劳动合同法》)和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、 合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年10月20日起至2029年10月19日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、 工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作安排决定。

2、乙方的工作地点为不固定，服从公司安排。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间:

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3200 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

2024 年 10 月 20 日

乙方：（签字或盖章）

2024 年 10 月 20 日

1、施工员简历表

岗位名称	施工员		
姓　　名	董建慧	年　　龄	41
性　　别	女	毕业学校	河南科技大学
学历和专业	专科、工程技术	毕业时间	2008 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2401010100419003	工作年限	12
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/




姓名 董建慧
性别 女 民族 汉
出生 1985 年 6 月 11 日
住址 河南省洛阳市西工区王城路33号院7栋2门502号
公民身份号码 410303198506111022


中华人民共和国
居民身份证
签发机关 洛阳市公安局西工分局
有效期限 2021.03.05-2041.03.05


董建慧 同志于 2024 年 5 月23 日至 2024 年6 月12 日参加住房和城乡建设领域专业技术管理人员施工员（土建） 职业培训，经考核成绩合格，特发此证。
姓 名 董建慧
身份证号 410303198506111022
证书编号 2401010100419003
工作单位 河南业顺建筑工程有限公司
发证单位
2024 年6 月15 日
有效期至：2027年6月15日



验证编号：20261105113722234PZ3YGWLU

宁夏回族自治区社会保险参保单位权益记录单

(202610至202610)

验证二维码

基本信息			
社会信用代码	91640121MAE4BDW64P	单位名称	河南业顺建筑工程有限公司银川分公司

参保信息				
单位编号	参保险种	参保状态	参保日期	经办机构
55589616	职工养老保险	正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心
55589616	失业保险	正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心
55589616	工伤保险	正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心

缴费信息

所属期	缴费期	险种类型	人数	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费标志	到账时间	核定流水号
202610	202610	职工养老保险	2	10046.00	1607.36	803.68	已到账	20261016	5000000000270434666
202610	202610	失业保险	2	10046.00	50.24	50.24	已到账	20261016	5000000000270415934
202610	202610	工伤保险	2	10046.00	130.60	0.00	已到账	20261016	5000000000270473195

缴费明细

个人编号	姓名	证件号码	险种类型	所属期	缴费期	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费标志	到账时间
5013845511	董建慧	410303198506111022	职工养老保险	202610	202610	5023.00	803.68	401.84	已到账	20261016
5013845511	董建慧	410303198506111022	失业保险	202610	202610	5023.00	25.12	25.12	已到账	20261016
5013845511	董建慧	410303198506111022	工伤保险	202610	202610	5023.00	65.30	0.00	已到账	20261016

校验流水号：20261105113722341499　　申请查询日期：2026-11-05

备注

1.本证明作为宁夏回族自治区参保缴费证明，包含养老保险、失业保险、工伤保险的权益记录，为保障信息安全，请妥善保管。

2.本证明采用电子验证方式，黑色与红色印章效力相同，复印有效。

3.如需查验真伪，请登陆宁夏人力资源和社会保障公共服务系统（http://12333.hrss.nx.gov.cn/），进入“权益记录验证”录入验证编号和流水号进行查验。

4.本证明验证有效期至2027-02-05（查询起始日期内三个月），有效期内验证编号可重复查询。

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南飞驰建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：董建慧

签 订 时 间：2024.11.8

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人(主要负责人)：杨文斌

地　　址：洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：靳建慧　　性　　别：女

身份证（或其他有效身份证件）号码：410303198506111022

户籍所在地：洛阳市西工区王城路33号院

目前住址：洛阳市西工区王城路33号院

联系电话：/

根据《中华人民共和国劳动合同法》(以下简称《劳动合同法》)和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、 合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年11月8日起至2029年11月7日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、 工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作需要安排 。

2、乙方的工作地点为不固定，服从公司安排 。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间:

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3500 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 10 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

2024 年 11 月 8 日

乙方：（签字或盖章）董建楚

2024 年 11 月 8 日

二、资料员简历表

岗位名称	资料员		
姓　　名	李青青	年　　龄	36
性　　别	女	毕业学校	河南科技大学
学历和专业	专科、经济管理	毕业时间	2013 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2401050000427305	工作年限	8

主要工作业绩及担任的主要工作

时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/







姓　　名 李青青

身份证号 410328199006131061

证书编号 2401050000427305

工作单位 河南业顺建筑工程有限公司

李青青　同志于 2024 年 5 月23日至 2024 年6 月 12日参加住房和城乡建设领域专业技术管理人员资料员　职业培训，经考核成绩合格，特发此证。

发证单位

2024 年 6 月15 日

有效期至：2027年6月15日

表单验证码fd595d3821904b6caec4617d930a96ef

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	410328199006131061		
社会保障号码	410328199006131061	姓　名	李青青	性别	女

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	202311	-
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	202311	-
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	202311	-

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2010-05-01	参保缴费	2023-11-01	参保缴费	2023-11-18	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

打印时间：2026-10-30

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南顺建建筑工程有限公司

乙　方(劳动者)：李青青

签订时间：2023年10月12日

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人（主要负责人）：杨文斌

地　　址：河南省洛阳市龙门园区伊东路1号就业服务中心院内

乙方（劳动者）

姓　　名：李青青　　性　　别：女

身份证（或其他有效身份证件）号码：410328199006131061

户籍所在地：河南省栾川县城关乡张坡村

目前住址：河南省洛阳市洛龙区翠云路

联系电话：13703774226

根据《中华人民共和国劳动合同法》（以下简称《劳动合同法》）和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2023年10月12日起至2028年10月11日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限（试用期包括在合同期内）：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在工程部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作需要公司安排。

2、乙方的工作地点为不固定、服从公司安排。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第3种方式确定乙方的工作时间：

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行固定工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为3000.00元（试用期月工资为/）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月20日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

年 月 日

乙方：（签字或盖章）李青青

2023 年 10 月 12 日

、质量负责人简历表

岗位名称	质量负责人		
姓　　名	黄小利	年　　龄	42
性　　别	女	毕业学校	洛阳师范学院
学历和专业	专科、行政管理专业	毕业时间	2008 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2601030100021095	工作年限	17 年

主要工作业绩及担任的主要工作

时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/









姓　　名 黄小利

身份证号 410323198408011104X

证书编号 2601030100021095

工作单位 河南业顺建筑工程有限公司

黄小利 同志于 2026 年 01 月 21 日至 2026 年 02 月 04 日参加住房和城乡建设领域专业技术管理人员 质量员（土建）职业培训，经考核成绩合格，特发此证。

公众号查询



2026 年 02 月 06 日

有效期：2029年02月06日



验证编号：20261105113744341V1U8D07S

宁夏回族自治区社会保险参保单位权益记录单

（2026年第202610）

验证二维码

基本信息									
社会信用代码	91640121MAE4BDW64P			单位名称	河南业顺建筑工程有限公司银川分公司				
参保信息									
单位编号	参保险种		参保状态	参保日期	经办机构				
55589616	职工养老保险		正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心				
55589616	失业保险		正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心				
55589616	工伤保险		正常参保	20241113	永宁县社会保险事业管理中心				
缴费信息									
所属期	缴费期	险种类型	人数	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费标志	到账时间	核定流水号
202610	202610	职工养老保险	2	10046.00	1607.36	803.68	已到账	20261016	5000000000270434666
202610	202610	失业保险	2	10046.00	50.24	50.24	已到账	20261016	5000000000270415934
202610	202610	工伤保险	2	10046.00	130.60	0.00	已到账	20261016	5000000000270473195
缴费明细											
个人编号	姓名	证件号码	险种类型	所属期	缴费期	缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	缴费标志	到账时间
5013779981	黄小利	410323198408011O4X	职工养老保险	202610	202610	5023.00	803.68	401.84	已到账	20261016
5013779981	黄小利	410323198408011O4X	失业保险	202610	202610	5023.00	25.12	25.12	已到账	20261016
5013779981	黄小利	410323198408011O4X	工伤保险	202610	202610	5023.00	65.30	0.00	已到账	20261016

校验流水号：20261105113744341507　　申请查询日期：2026-11-05

备注

1.本证明作为宁夏回族自治区参保缴费证明，包含养老保险、失业保险、工伤保险的权益记录，为保障信息安全，请妥善保管。

2.本证明采用电子验证方式，黑色与红色印章效力相同，复印有效。

3.如需查验真伪，请登陆宁夏人力资源和社会保障公共服务系统（http://12333.hrss.nx.gov.cn/），进入“权益记录验证”录入验证编号和流水号进行查验。

第1页 全宗:总 2页

4.本证明验证有效期至2027-02-05（查询起始日期内三个月），有效期内验证编号可重复查询。

第2页 全宗:总 2页

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南业顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：莫小利

签 订 时 间：2025.7.22

甲方（用人单位）

单位名称：河南业顺建筑工程有限公司

法定代表人(主要负责人)：杨文涛

地　　址：洛阳市龙门园区伊东路1号院

乙方（劳动者）

姓　　名：贾小利　　性　　别：女

身份证（或其他有效身份证件）号码：410323198408011047

户籍所在地：河南洛阳

目前住址：河南洛阳洛龙区

联系电话：/

根据《中华人民共和国劳动合同法》(以下简称《劳动合同法》)和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、 合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2025年7月22日起至2030年7月21日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第____种方式确定试用期期限(试用期包括在合同期内)：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作需要安排。

2、乙方的工作地点为不固定，服从公司安排。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间：

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3500 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：_____

2025 年 7 月 22 日

乙方：（签字或盖章） 黄小利

2025 年 7 月 22 日

、材料员简历表

岗位名称	材料员		
姓　　名	王亚磊	年　　龄	36
性　　别	男	毕业学校	洛阳理工学院
学历和专业	专科、机械自动化	毕业时间	2016 年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2601040000022966	工作年限	9 年

主要工作业绩及担任的主要工作

时间	参加过的类似项目名 称	工程概况说明	发包人及联系电话
/	/	/	/







姓　　名 王亚磊

身份证号 410326199106295511

证书编号 2601040000022966

工作单位 河南业顺建筑工程有限公司

王亚磊 同志于 2026 年 01 月 21 日至 2026 年 02 月 04 日参加住房和城乡建设领域专业技术管理人员 材料员 职业培训，经考核成绩合格，特发此证。

公众号查询



2026 年 02 月 07 日

有效期：2029年02月07日



表单验证码435b877a26724ae29ae7aee151952dbf

河南省社会保险个人参保证明

（ 2026 年）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码	410326199106295511		
社会保障号码	410326199106295511	姓　名	王亚磊	性别	男

单位名称	险种类型	起始年月	截止年月
(西工区)洛阳兴建劳务服务有限公司	工伤保险	202001	202204
(西工区)洛阳兴建劳务服务有限公司	失业保险	202001	202204
河南业顺建筑工程有限公司	失业保险	202407	-
鸿富锦精密电子(郑州)有限公司(A事业群)	企业职工基本养老保险	201609	201803
鸿富锦精密电子(郑州)有限公司(A事业群)	失业保险	201609	201803
(西工区)洛阳兴建劳务服务有限公司	企业职工基本养老保险	202001	202204
鸿富锦精密电子(郑州)有限公司(A事业群)	工伤保险	201804	201803
河南业顺建筑工程有限公司	企业职工基本养老保险	202407	-
河南业顺建筑工程有限公司	工伤保险	202407	-
鸿富锦精密电子(郑州)有限公司(A事业群)	工伤保险	201608	201803

缴费明细情况

月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2016-09-01	参保缴费	2016-09-01	参保缴费	2016-08-27	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
09	3831	●	3831	●	3831	-
10	3831	●	3831	●	3831	-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本证明的信息，仅证明参保情况及在本年内缴费情况，本证明自打印之日起三个月内有效。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、工伤保险个人不缴费，如果工伤保险基数正常显示，-表示正常参保。

5、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

编　号：_____

劳 动 合 同 书

甲　方(用人单位)：河南业顺建筑工程有限公司

乙　方(劳 动 者)：王亚磊

签 订 时 间：2024年5月27日

甲方（用人单位）

单位名称：河南业悦建筑工程有限公司

法定代表人（主要负责人）：杨文强

地　　址：河南省洛阳市龙门国区伊荣路1号院党群服务中心院内

乙方（劳动者）

姓　　名：王亚磊　　性　　别：男

身份证（或其他有效身份证件）号码：410326199106295511

户籍所在地：河南省汝阳县陶营乡柿元村

目前住址：河南洛阳市洛龙区建设路

联系电话：13849382122

根据《中华人民共和国劳动合同法》（以下简称《劳动合同法》）和国家、省、市县的有关规定，甲乙双方遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用原则，订立本合同，并共同遵守本合同所列条款。

一、合同期限

（一）合同期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定本合同期限：

1、固定期限：从2024年5月27日起至2029年5月26日止。

2、无固定期限：从_____年____月____日起至法定的终止条件出现时止。

3、以完成一定工作任务为期限：从_____年____月____日起至_____工作任务完成时即行终止。

（二）试用期限

甲、乙双方同意按以下第1种方式确定试用期期限（试用期包括在合同期内）：

1、无试用期。

2、试用期从_____年____月____日起至_____年____月____日止。

二、工作内容和工作地点

1、乙方同意根据甲方生产（工作）需要，在 工程 部门，从事工作。具体工作内容是：根据工作安排而定 。

2、乙方的工作地点为 不固定，服从公司安排 。

3、乙方应按照甲方确定的岗位职责，按时完成工作任务，并达到规定的工作标准。

三、工作时间和休息休假

（一）甲、乙双方同意按以下第 3 种方式确定乙方的工作时间：

1、标准工时制。

2、不定时工作制。

3、综合计算工时工作制。

（二）甲方因生产（工作）需要，可依法安排乙方延长工作时间、休息日或节假日加班。

（三）乙方延长工作时间或加班须征得甲方确认同意。

（四）乙方按照国家及甲方依法补充的有关规定，享受法定节日休假、周休息日、探亲假、带薪年休假、婚假、丧假、产假等假期。

四、劳动报酬

（一）甲方实行 固定 工资制度，乙方工资不得低于当地最低工资标准及本单位集体合同约定的标准。乙方月工资为 3000.- 元（试用期月工资为 / ）。

（二）甲方安排乙方延长工作时间或休息日、法定休假日工作的，应按《劳动法》第四十四条的规定向乙方支付工资报酬。

（三）甲方可根据本单位的经营状况，通过集体协商，确定职工工资正常增长的具体办法 。

（四）甲方应于每月 20 日以货币形式支付乙方月工资，如遇节假日或休息日，应提前到最近的工作日支付。

五、社会保险

（一）甲、乙双方应依法参加社会保险，甲方根据国家和省、市有关规定为乙方缴纳社会保险费，乙方缴纳部分由乙方承担并由甲方在工资发放时代扣代缴。

（二）乙方患病或非因工负伤的医疗待遇，按国家和省、市县的有关规定执行。甲方按 国家规定 支付乙方病假工资。

（三）乙方患职业病、因工负伤的，按国家和省、市的有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

（一）甲方必须依法制定符合国家劳动安全卫生规程和标准的生产工艺流程、操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度，并对乙方进行职业技术、安全卫生、规章制度等必要的教育培训，切实保护乙方在生产工作中的安全和健康；乙方应当严格遵守甲方的劳动安全卫生制度，严禁违章作业，防止劳动过程中的事故，减少职业危害。如乙方工作过程中可能产生职业病危害，甲方应如实告知乙方，并切实按《职业病防治法》的规定，保护乙方的健康及其相关权益。

（二）甲方必须按国家有关规定为乙方提供必要的劳动保护用品。

（三）甲方应按国家和省、市的有关规定，对从事有职业危害作业的职工定期进行免费健康检查，并做好女职工和未成年工的劳动保护工作。

七、劳动合同的变更、解除、终止

（一）甲、乙双方经协商一致可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应采用书面形式。

（二）甲、乙双方解除、终止劳动合同应当依照《劳动合同法》的有关规定执行。

（三）甲方在解除或者终止劳动合同时，应为乙方出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为乙方办理档案和社会保险关系转移手续，乙方应按照双方约定，办理工作交接。甲方依照《劳动合同法》有关规定应当向乙方支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

八、双方需要约定的其他事项

九、劳动争议处理

双方因履行本合同发生争议的，应按国家有关劳动争议的处理规定执行。

十、本合同的条款如与国家、省、市新颁布的法律、法规、规章不符的，按新的法律、法规、规章执行。

十一、甲方依法制定的规章制度，可作为本合同的主要附件。

十二、本劳动合同文本经甲方、乙方签字或盖章生效。劳动合同文本甲、乙双方各执一份。

甲方：（盖章）

委托代理人：

____年____月____日

乙方：（签字或盖章）王亚磊

2024 年 5 月 21 日

（二）主要人员简历表

附1：项目经理简历表（适用非园林绿化项目）

姓 名	刘钰琼	年 龄	34	学历	
职 称		职 务		拟在本工程任职	项目经理
注册建造师执业资格等级			二级	建造师专业	市政公用工程
建造师注册证书编号			豫2412023202400513		
安全生产考核合格证书编号			豫建安B（2024）3076450		
毕业学校	2017 年毕业于 三门峡职业技术 学校 工程造价 专业				
主要工作经历					
时间	参加过的类似项目名称			工程概况说明	发包人及联系电话

备注：1.本附表后应附第二章“投标人须知前附表”第3.5.4项规定拟派项目经理的资料。

附：

刘钰琼 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	职称证	点击查看
3	养老保险证明	点击查看
4	安全生产考核合格证(B证)	点击查看
5	劳动合同	点击查看

附2：主要项目管理人员简历表（适用非园林绿化项目）

岗位名称	技术负责人		
姓名	熊振华	年龄	55
性别	男	毕业学校	北京林业大学
学历和专业	专科，园林	毕业时间	2013年
拥有的执业资格	职称证	专业职称	建筑施工工程师
执业资格证书编号	C202009440399 00000065	工作年限	21年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

备注：1.主要项目管理人员指技术负责、安全负责人、质量负责人、专职安全生产管理人员及投标人拟派的其他岗位人员；

2.本附表后应附第二章“投标人须知”第3.5.4项规定的资料。

岗位名称	安全负责人		
姓名	李利强	年龄	36
性别	男	毕业学校	黄河职业学院
学历和专业	专科、土木工程	毕业时间	2016年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	豫建安B（2024）1115921	工作年限	10
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

岗位名称	资料员		
姓名	李青青	年龄	36
性别	女	毕业学校	河南科技大学
学历和专业	专科、经济管理	毕业时间	2013年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	24010500004273 05	工作年限	8
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

岗位名称	材料员		
姓名	王亚磊	年龄	35
性别	男	毕业学校	洛阳理工学院
学历和专业	专科、机械自动化	毕业时间	2016年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	26010400000229 66	工作年限	9年
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

岗位名称	施工员		
姓名	董建慧	年龄	41
性别	女	毕业学校	河南科技大学
学历和专业	专科、工程技术	毕业时间	2008年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	2401010100419003	工作年限	12
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

岗位名称	专职安全生产管理人员		
姓名	袁亚琴	年龄	42
性别	女	毕业学校	洛阳大学
学历和专业	专科、 财务管理	毕业时间	2008年
拥有的执业资格	岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号	豫建安C3（2023）1361716	工作年限	14
主要工作业绩及担任的主要工作			
时间	参加过的类似项目名称	工程概况说明	发包人及联系电话

岗位名称		质量负责人		
姓名		黄小利	年龄	42
性别		女	毕业学校	洛阳师范学院
学历和专业		专科、行政管理专业	毕业时间	2008年
拥有的执业资格		岗位证	专业职称	/
执业资格证书编号		26010301000210095	工作年限	17年
主要工作业绩及担任的主要工作				
时间	参加过的类似项目名称		工程概况说明	发包人及联系电话

附：

熊振华 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	职称证	点击查看
3	养老保险证明	点击查看
4	注册二级建造师·市政公用工程	点击查看
5	安全生产考核合格证(B证)	点击查看
6	劳动合同	点击查看

李利强 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	职称证	点击查看
3	养老保险证明	点击查看
4	注册二级建造师·市政公用工程	点击查看
5	安全生产考核合格证(B证)	点击查看
6	劳动合同	点击查看

李青青 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	养老保险证明	点击查看
3	劳动合同	点击查看
4	其他材料	点击查看

王亚磊 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	养老保险证明	点击查看
3	材料员	点击查看
4	劳动合同	点击查看

[illegible]建慧 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	职称证	点击查看
3	养老保险证明	点击查看
4	施工员	点击查看
5	劳动合同	点击查看

袁亚琴 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	职称证	点击查看
3	养老保险证明	点击查看
4	安全生产考核合格证(C证)	点击查看
5	劳动合同	点击查看

黄小利 扫描件：

序号	证书名称	查看
1	身份证	点击查看
2	养老保险证明	点击查看
3	质检员	点击查看
4	劳动合同	点击查看