

Employee Information Sheet
(Strictly Confidential)

FAXED
12/19/06

Date of Hire: 12/18/06 MP Rollover

Date of Termination: _____

First Name/Primer Nombre: Sen

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido (Paterno): Oum

Address/Domicilio: 5703 22nd Ave NW

City/Ciudad: Rochester State/Estado: MIN

Zip Code/Código Postal: 55901

Phone No./Número de teléfono 252-5297

Birth Date/Fecha de Nacimiento: 2/13/42

Social Security No./Número de Seguro Social: 470-47-3107

Ethnic ID/Identificación étnica: White, Black, Hispanic(Hispano/a), Asian, Indian
Cambodian

Gender/Género: Female/Mujer _____ Male/Hombre

Marital Status/Estado Civil: Married/Casado/a Single/Soltero/a _____

* To be completed by CMG:

Salary: (Hourly) \$ 7.50

WC Code: 6504 Dept/Shift H-2 Employee No.: 9324

Function: (Manufacturing, Production, Finance, Human Resources)

Type of ID, No/Expiration Date:

Emergency Contact Information/Información de pariente en caso de emergencia

Name/Nombre: Shelly Than

Address/Domicilio: _____

Phone No./Número de teléfono: (507) 208-0402

