



M

Employee Information Sheet

(Strictly Confidential)

Date of Hire: 7-20-06

Date of Termination: _____

First Name/Primer Nombre: Vandy

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido (Paterno): An

Address/Domicilio: 4819 22nd Ave NW

City/Ciudad: Rochester State/Estado: MN

Zip Code/Código Postal: 55901

Phone No./Número de teléfono _____

Birth Date/Fecha de Nacimiento: 05-04-60

Social Security No./Número de Seguro Social: 468-43-6503

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

Gender/Género: Female/Mujer Male/Hombre _____

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

To be completed by CMG:		<u>NOON - 6:30 pm</u>
Salary: (Hourly) <u>\$ 7.50</u>		
WC Code: <u>3559</u> Dept/Shift <u>R-2</u>	Employee No.:	<u>748</u>
Function: (Manufacturing, Production, Finance, Human Resources)		
Type of ID, No/Expiration Date:	<u>Perm Res.</u> <u>A056-331-169</u> <u>8/23/15</u>	<u>MIN DRS LC.</u> <u>A 500-839-014-341</u> <u>EXP. 5-4-08</u>

Emergency Contact Information/Información de pariente en caso de emergencia

Name/Nombre: Phala Nhean

Address/Domicilio: Same

Phone No./Número de teléfono: Same.

106
587 02