附件1

**公益性岗位开发申请审批表**

申请单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位地址 | |  | | | 组织机构编码 | | |  | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 编制数 | |  | | | 实有人员数 | | |  | |
| 申请事由 | |  | | | | | | | |
| 序号 | 岗位  名称 | | 岗位  数量 | 工作内容 | | 招用条件 | 工作  待遇 | | 用工期限 |
| 1 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 初审  意见 | | | 初审人： 年 月 日 | | | | | | |
| 审核  意见 | | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | |