附件

公益性岗位开发计划申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位全称 | 　 |
| 法人 代表 | 　 | 法人联系 电话 | 　 | 单位地址 | 　 |
| 所属 年度 | 　 | 经办人 | 　 | 经办人联系电话 | 　 |
| 公益性 岗位用 工计划 | 岗位种类 | 岗位数 | 岗位情况说明 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 | 　 |
| 用工单 位意见 |  |
| 负责人（签字）： | 经办人（签字）： |
| 　 |  | （盖章） |
| 　 | 　 | 年 月 日 |
| 人力资 源和社 会保障 局意见 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 负责人（签字）： |
| 　 |  | （盖章） |
| 　 | 　 | 年 月 日 |

**注：**本表一式三份，用A4纸打印。