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。