附件3

**公益性岗位开发申请审批表**

申请单位:（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位住址 | |  | | | 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 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 审核  意见 | | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审批  意见 | | | 审批人： （印章） 年 月 日 | | | | | | | |