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 |