公益性岗位开发认定表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 |  |
| 所属行业 |  | 法定代表人 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 单位社保编号 |  |
| 已开发岗位数 |  | 拟新增岗位数 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| **岗位开发计划** |
| 序号 | 岗位名称 | 工作内容 | 岗位要求 | 薪资待遇 | 工作地点 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申报单位意见：时 间： 年 月 日 | 县（市）人社部门意见：时 间： 年 月 日 |