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 | | | | |