附件1

公益性岗位申报表

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 成立时间 |  |
| 单位类型 |  | | 主要业务 | |  | |
| 法人代表 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | 营业执照号码（或民办非企业单位证书号码） |  |
| 职工人数 | 人 | 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 申报公益性  岗位名称 | 岗位数量 | | | 工作  内容 | 招用条件 | 薪酬待遇 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
|  | 个 | | |  |  | 元/月 |
| 人才综合服务机构意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 人力资源社会保障行政部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |