附件

**临沂市2020年开发使用公益性岗位申报核定表**

申报单位（章）: 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 地址 | | |  | | | 单位性质 | |  | 核定编制 | | |  |
| 主要负责人 | | |  | | | 联系人 | | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 使用岗位名称 | | | | | 岗位  数量 | | | 工作内容 | | | 招用人员条件 | | | | 工资  待遇 | |
| 1 |  | | | | 个 | | |  | | |  | | | | 元/月 | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 3 |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 申报  事由 | 年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人社部门审核意见 | 年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：本表一式二份,公益性岗位开发单位、人社部门各存一份