附件1 扶贫公益岗位开发申报表

申报日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | | |
| 岗位类型名称 | | | | 岗位数量 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 公共就业人才服务机构意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | 扶贫部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | |