|  |
| --- |
| 宁夏回族自治区事业单位特设岗位审核表 |
| 填表单位： 填表人： 电话： 填表日期： 年 月 日 |
| 单位名称 |  |
| 经费形式 |  | 机构规格 |  | 编制数 |  | 现岗位聘用人数 |  |
| 岗位基本情况 | 岗位类别 | 岗位名称 | 岗位等级 | 岗位数量 | 岗位设置时限 |
|  |  |  |  | 开始时间： 年 月 日终止时间： 年 月 日 |
| 设置原因 |  |
| 审核意见 | 主管部门审核意见 | 人力资源社会保障部门核准意见 |
|  （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：本表一式三份，事业单位、主管部门、人事综合管理部门各一份，县级事业单位申报可将本表适当调整，一式四份。