舟山市事业单位特设岗位核销备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 专技或工勤  常设岗位总量 | | |  | |
| 拟核销  岗位情况 | 岗位类别 | | | 岗位名称 | | | 岗位等级 | | | 岗位聘期 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 同等级常设岗位数 |  | | | | | | 同等级常设岗位  已聘数 | | |  | |
| 核销原因 |  | | | | | | | | | | |
| 原聘用人员  情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 参加工作时间 | 最高学历 | | 毕业时间 | 职称技能等级 | | 职称技能取得时间 |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 单位意见 |  | | | | | | | | | | |
| 单位主管部门意见 |  | | | | | | | | | | |
| 县（区）事业单位人事综合管理部门意见 |  | | | | | | | | | | |
| 市级事业单位人事综合管理部门意见 |  | | | | | | | | | | |

单位联系人：                联系电话：                  填报时间：

注：此表一式四份，事业单位、主管部门、市县（区）事业单位人事综合管理部门各存一份。