附件1：

|  |
| --- |
| 临县2022年公益性岗位单位申报表 |
| （单位盖章） 填报日期： 年 月 日 |
| 单位基本信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 单位人员 编制数 |  | 现有员工 人数 |  |
| 承办人 姓名 |  | 承办人 联系电话 |  |
| 单位简介 |  |
| 公益岗位 1 | 岗位名称 |  | 岗位职责 |  |
| 学历要求 |  | 专业要求 |  |
| 岗位人数 |  | 其他要求 |  |
| 公益岗位 2 | 岗位名称 |  | 岗位职责 |  |
| 学历要求 |  | 专业要求 |  |
| 岗位人数 |  | 其他要求 |  |