附件5

事业单位流动岗位审核表

填表单位：（盖章） 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 | 岗位设置时限 |
|  |  |  | 开始时间： 年 月 日终止时间： 年 月 日 |
| 设置原因 |  |
| 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 | 原工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 已取得专业技术任职资格 | 增加工资额度 |
|  |  |
| 审核意见 | 主管部门意见 | 人力资源社会保障部门意见 |
|   （盖章）  年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明：1.本表用于事业单位设置流动岗位的审核；

2.经费形式是指主要由财政拨款、部分由财政支持和经费自理三种形式；

3.现岗位聘用人数是指本单位专业技术岗位现聘用的人员数量；

4.岗位名称是指拟设置的流动岗位的具体岗位名称；

5.岗位等级是指拟设置的流动岗位的等级；

6.岗位设置时限是指拟设置的特设岗位起止时间；

7.本表一式四份，核准后人社部门、主管部门、工资审核部门、事业单位各一份。