附 件4

安康市市级就业扶贫基地申报表

申请企业（盖章） 20 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 社会信用代码 |  | 企业类型 |  |
| 主营业务 |  | | |
| 从业人数 |  | 注册资本 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 企业地址 |  | | |
| 单位简介 （500字以内） |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已在岗农村  脱贫劳动力人数  （农村低收入劳  动 力 ） |  | | | 每年拟招聘  脱贫劳动力人  数（农村低收入  劳动力） | |  |
| 提供岗位名称 |  | | | | | |
| 岗位描述 |  | | | | | |
| 招工条件 | 年龄 |  | | | | |
| 学历 |  | | | | |
| 技能 |  | | | | |
| 其他 |  | | | | |
| 月薪下限 |  | | 福利情况 | |  | |
| 招聘人数 |  | | 岗位有效期 | | 起 ∶20年月\_ 日  止 ∶20年 日 | |
| 工作地点 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 县级人社部门  审核意见 | （盖章）  年月 日 | | | | | |
| 市级人社部门  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注 ∶1.正反面打印;

2.此表一式三份，市、县级人社部门及企业各留存一份。