**附件1：**

**岚县公益性岗位单位申请表**

**申请单位（盖章）： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位编制  情况说明 |  |
| 现有公益性  岗位数量 |  |
| 申请公益性  岗位数量 |  |
| 岗位要求 |  |