附件3

咸阳市专业技术人员空缺岗位审核表

单位：（盖章） 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 正高 | 副高 | 中级 | 初级 |
| 核准岗位数 |  |  |  |  |
| 已聘岗位数 |  |  |  |  |
| 未聘人员数 |  |  |  |  |
| 空缺岗位数 |  |  |  |  |
| 申报人员数 |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

主管部门：（盖章） 同级人社部门：（盖章）