附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位特殊工种名录及定员表**  申报时间： 年 月 日（单位印章） | | | | | | |
| 单位名称 | |  | 破产、改制前名称 |  | 破产、改制时间 |  |
| 序号 | 特殊工种名称 | 包含范围 | 工种性质 | 定员数 | 文件依据 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 经办人： 单位负责人： 单位意见（章）： | | | | | | |
| 市、区县人社部门审查意见 | | 审查人：  负责人：  年 月 日（章） | | | | |

注：跟班作业的基层管理人员符合特殊工种岗位条件的定员，应在备注中注明。本表人社部门、单位

各一份，同时附电子版。