附件3

三明市事业单位紧缺急需专业人才需求汇总

县（市、区）人才办、人社局或市直有关部门（盖章）： 填写时间：　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管部门** | **招聘单位** | **经费方式** | **核定编制数** | **实有人数** | **招聘岗位** | **需求人数** | **专业要求** | **条件要求（学历学位、专业技术职务、工作经历等）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

汇总单位填表人：　　　　　　　　 　联系电话：

**注：**1.经费方式为：财政核拨、财政核补、自收自支；

 2.有意向赴省内外参加人才招聘活动的单位，可在备注栏标注。