附件

单位招工信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用人单位基本信息** | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | 统一社会信用代码 | | |  | | |
| 所属行业 | |  | 单位性质 | | | |  | | 成立时间 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 开展业务  简要概述 | |  | | | | | | | | | |
| 现有残疾人职工数 | | | |  | | | 拟招聘残疾人数 | |  | | |
| 联 系 人 | | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| **招聘岗位信息** | | | | | | | | | | | |
| 招工岗位 | **岗位1** | | | | **岗位2** | | | **岗位3** | | **岗位4** | |
| 招工人数 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 年龄要求 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 残疾要求 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 学历要求 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 专业要求 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 工作地点 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 工作时间 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 保险情况 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 食宿情况 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 试用期 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 技能、经  验要求 |  | | | |  | | |  | |  | |
| 工资待遇 |  | | | |  | | |  | |  | |

注：除上述招聘信息外，用人单位还应提供企业营业执照副本复印件，经办人身份证复印件。在此基础上，人力资源服务机构还需提供人力资源服务许可证和劳务派遣经营许可证。复印件均须加盖单位公章。