附件1

河南师范大学人才派遣岗位需求申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用工部门（单位） |  | 岗位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 岗位类型 | □A □B1 □B2 □C | 电子邮箱 |  |
| 派遣期限（两年） | 年 月 日— 年 月 日 | 经费来源 |  |
| 聘用项目名称 |  | 经费编号 |  |
| 申请理由 |  |
| 岗位职责 |  |
| 招聘条件 | （需明确学历学位要求、专业要求、年龄等条件） |
| 项目负责人（经费审批人）意见 | 签名： 年 月 日 |
| 用工部门（单位）意见 | 负责人签名： （公章） 年 　 月 　日 |
| 经费主管部门意见 | 负责人签名： （公章） 年 　 月 　日 |
| 人力资源部意见 | 负责人签名： （公章） 年 　 月 　日 |

**填表说明：**1.派遣合同期限一般为2年；2.申请B2类岗位需明确聘用项目（团队）名称、经费编号并签署意见。