行唐县 编制使用申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 编制类型 | 编制 | | 可使用编制数 | 拟申请编制数 |
| 核定 | 实有 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 需注明拟调入人员原单位及编制类型。例：拟从XX单位（写到具体事业单位）调入全额（差额/自收自支）事业编制人员1名 | | | | | |

联系人： 联系电话：

单位名称

时间

（加盖公章）