

岗位增补申请表

单位名称：

填表日期：

年 月 日

部 门		拟增补岗位名 称	
增补岗位起始日期		增补岗位所需 人数	
目前存在的问题			
申请理由			
直接上级		直接下级	
增补岗位人员要求			
增补岗位的工作内 容			
申请部门意见			
人力资源部门意见			
领导意见			

填表人：

审核

人：