附件1

××（单位）2018年度岗位设置使用情况

湖北省卫生技术(省直)副高高评办：

根据省职改办《关于做好2018年度湖北省专业技术职务任职资格评审工作有关事项的通知》（鄂职改办〔2018〕50号）文件精神，现将××（单位）2018年度岗位设置及使用情况报告如下：

一、现有岗位结构基本情况

××（单位）现有工作人员××人。其中：专业技术人员×××人。

根据省人社厅对我单位岗位设置的批复意见：

可设副高岗位××个，已取得副高职称资格××人，已聘××人，空（超）岗位××个。

二、2018年度职称申报情况

2018年度我单位拟申报副高级职称××人。

单位意见（盖章）

年 月 日

行业主管部门审核意见（签字盖章）：