附件1：

全市机关事业单位人员清理自查情况统计表

单位名称（盖章）： 单位主要负责人（签名）： 单位分管负责人(签名)： 填报人（签名）：

行政编制 名，实有 人；机关后勤服务事业编制 名，实有 人；事业编制 名，实有 人；离退休 人；借用 人；临聘 人。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓名 | 基本情况 | | | | 是否在岗 | 备注(不在岗事由) |
| 性别 | 年龄 | 职务 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：统计表按行政编制人员、机关后勤服务人员、事业编制人员、离退休人员、借用人员、临聘人员分类填报。

填报时间： 年 月 日