**附件6**

**公益性岗位专家评估汇总单**

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位****编号** | **岗位****名称** | **专家组评估结论** |
| **主要问题** | **建议** | **投票情况** | **最终结果** |
| **1** |  |  |  |  | 赞成 人反对 人 | 通过□未通过□ |
| **2** |  |  |  |  | 赞成 人反对 人 | 通过□未通过□ |
| **3** |  |  |  |  | 赞成 人反对 人 | 通过□未通过□ |
| **4** |  |  |  |  | 赞成 人反对 人 | 通过□未通过□ |
| **5** |  |  |  |  | 赞成 人反对 人 | 通过□未通过□ |
| **专 家 团 意 见** | **专 家 团 成 员 签 字** |
|  经专家组三分之二成员赞成通过的公益性岗位为：xxxxxx。因为\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, xxxxxx此次评估不通过，不予考虑。 **专家组组长： （签名）****评估日期： 年 月 日** | **姓名：****日期： 年 月 日** |
| **姓名：****日期： 年 月 日** |
| **姓名：****日期： 年 月 日** |
| **姓名：****日期： 年 月 日** |
| **姓名：****日期： 年 月 日** |

**注：此表由系统打印，专家组成员分别签字。**