**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。**