附件3

**2024年残疾人岗位预留及安置就业计划表**

年 月 日 （单位公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位统一社会信用代码 |  | | |
| 拟安排残疾人就业人数 |  | | |
| 预留岗位名称 |  | | |
| 工资和相关福利待遇  描述 |  | | |
| 计划用工时间 |  | | |
| 岗位描述及要求 |  | | |
| 残障类别（肢体、聋哑、视力、智力、综合） |  | | |

西藏自治区残疾人就业服务中心 联系电话：0891-6847058 传真：0891-6376400