附件4

实行特殊工时岗位清单式管理信息变更或岗位减少备案表

用人单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行政许可编号 |  | | | |
| 申请变更事项 | □用人单位名字变更为 | | | |
| □用人单位注册地变更为 | | | |
| £实行特殊工时工作制岗位名称变更 | | | |
| 不定时工作制度原岗位名称 |  | 变更后岗位名称 |  |
| 综合计算工时工作制原岗位名称 |  | 变更后岗位名称 |  |
| 减少岗位 |  | | | |