附件1

行 政 许 可 申 请 表

（特殊工时工作制）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 性质 |  | 职工人数 |  |
| 住 所 |  | 法定代表人 |  | 涉及岗位数 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 特殊工时人数 |  |
| **不定时工作制** | **综合计算工时** |
| 申请岗位 | 职工人数 | 申请岗位 | 职工人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **小计** |  | **小计** |  |
| 事实和理由： |