附件6

**实行特殊工时工作制事项变更或岗位增减**

**申请表**

用人单位（盖章）：  日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受委托人 |  | 联系电话 |  |
| 行政许可编号 |   |
| □申请新增岗位 | 不定时工作制□ |
| 新增岗位 | 实施人数 | 其中劳动派遣人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 新增不定时工作制岗位的理由（需详细说明）： |
|  |
| 综合计算工时工作制□ |
| 新增岗位 | 实施人数 | 其中劳动派遣人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 新增综合计算工时工作制岗位的理由（需详细说明）： |
|  |
| □申请变更事项 | □用人单位名称变更为; |
| □用人单位注册地变更为: |
| □计算周期变更为: |
| 变更综合计算工时工作制计算周期的理由（需详细说明）： |
|  |
| □实行特殊工时工作制岗位变更 |
| 不定时工作制度原岗位 |   | 变更后岗位 |   |
| 综合计算工时工作制原岗位 |   | 变更后岗位 |   |
| 变更特殊工时工作制岗位的理由（需详细说明）： |
|  |
| □ 申请减少岗位事项 |  |  |
| 工会意见 | 工会负责人签字： 工会（盖章）XXXX年XX月XX日 |
| 劳务派遣单位意见 |  劳务派遣单位（盖章）  XXXX年XX月XX日 |
| 申请单位承 诺 | 本申请人保证提供的所有材料真实、有效、合法。如有违反，愿意按《中华人民共和国行政许可法》第78条、第79条、第80条之规定，承担相应的法律责任。 申请单位（盖章） XXXX年XX月XX日 |