（二级单位名称）科级机构设置情况表

二级单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现有科级机构设置情况 | **机构名称** | **现有人数** | 拟调整后科级机构设置情况 | **机构名称** | **主要工作职责** | **拟设编制** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：如有特殊说明，可另附页。

联系人： 联系电话： 单位负责人（签字）：