

## 事业单位机构编制情况核查表

单位名称（盖章）：广东省眼病防治研究所

1/2

<b>基本信息</b>	机构名称		广东省眼病防治研究所		事业单位分类	公益二类		
	隶属单位		广东省人民医院					
	机构级别		副处级（副县、副团级）		经费形式	财政核补(差额补贴)		
	法人证书号		244000000844		法人代表	郭海科		
	组织机构代码		56083091-8		批准文号	粤机编[2008]3号		
	是否参公管理		否		是否统发	是		
	批准内设机构数		0		实有内设机构数	0		
	批准下属机构数		0		实有下属机构数	0		
<b>编制及使用情况</b>	<b>编制类型</b>		<b>编制数（核定数）</b>		<b>实有人数</b>			
	比照行政机关标准拨付		0		0			
	财政补助一类		0		0			
	财政补助二类		0		0			
	财政核拨（全额拨款）		0		0			
	财政核补（差额拨款）		25		2			
	经费自理		0		0			
	企业化管理		0		0			
	后勤服务人员数		0		0			
<b>领导职数核定及配备情况</b>	<b>领导职数名称</b>		<b>职数（核定数）</b>		<b>实配人数</b>			
	单位领导	正职	1		1			
		副职	1		0			
	单位非领导职务		0		0			
	内设机构领导	正职	0		0			
		副职	0		0			
	内设机构非领导职务		0		0			
<b>内设机构</b>	<b>内设机构名称</b>		<b>编制数</b>	<b>实有人数</b>	<b>其中：内设机构领导</b>			
					<b>职数</b>		<b>实有人数</b>	
					<b>正职</b>	<b>副职</b>	<b>正职</b>	<b>副职</b>
<b>岗位分类情况</b>	<b>类型</b>		<b>核定数</b>		<b>实有人数</b>			
	行政管理岗位		0		0			
	专业技能岗位		0		0			
	工勤技能岗位		0		0			
	特设岗位		0		0			
	其他		25		3			

填表人：\_\_\_\_\_

审核人：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

## 事业单位机构编制情况核查表

单位名称 (盖章): 广东省眼病防治研究所

2/2

	类型	核定数	实有人数
<b>编外用人情况</b>	总计	0	0
	新进使用后勤服务人员数 的人员	0	0
	政府雇员	0	0
	临聘人员	0	0
	其他	0	0

<b>运行情况</b>	
-------------	--

<b>备注</b>	<p>本表“编制及使用情况”中占用各类编实有人员总数与实名制系统中的实有人员总计相差 <u>1</u> 名。其中，非编外的不占编人员 <u>    </u> 名 (兼职人员 <u>    </u> 名、工资挂靠人员 <u>    </u> 名、派驻纪检监察人员 <u>    </u> 名、长期病休人员 <u>    </u> 名、新进不占编后勤服务人员 <u>    </u> 名、其他人员 <u>    </u> 名、不占编原因 <u>                    </u>)，其他人员 <u>1</u> 名，原因 <u>不占编的单位领导正职</u>。</p>
-----------	---

填表人: \_\_\_\_\_

审核人: \_\_\_\_\_

填表日期: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_