附件2

**干部挂职锻炼接收计划表**

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接收单位（部门） | 拟安排岗位（职务） | 岗位要求 | 挂职期限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 联系方式：