

附件 2

编号：

编制实名制人员管理卡（存根）

_____：

根据编制管理有关规定，经研究同意_____补充人员
名，使用行政编制 名，事业编制 名，工勤编制 名，
纳入编制实名制管理。

附：（人员名单）

省机构编制委员会办公室（盖章）

年 月 日

编号：

编制实名制人员管理卡

_____：

根据编制管理有关规定，经研究同意_____补充人
员 名，使用行政编制 名，事业编制 名，工勤编
制 名，纳入编制实名制管理。凭此到财政部门办理核定预算、核拨
经费事宜。

附：（人员名单）

省机构编制委员会办公室（盖章）

年 月 日