附件2

**北京市用人单位安排残疾人就业岗位说明书**

（ 年度）

单位盖章（公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 残疾人证号/  残疾军人证编号 |  | | |
| 工作地点 |  | | |
| 工种/岗位 |  | | |
| 工作内容 |  | | |
| 工作评价 |  | | |
| 经办人签字 |  | | |