[二○○ 用字] 号

## 使用被派遣人员确认单

酒泉市高新园人力资源有限责任公司：

我单位确认＿＿＿＿同志，符合我单位用人要求，决定正式聘用。

其工作岗位为：

岗位职责为：

工资标准为： 元

其他福利、津贴、假期等：

缴纳社保基数为：

缴纳公积金基数为

 使用期限为： 年 月 日至 年 月 日

 单位公章：

代表签字：

日 期：