附件：

方山县离校未就业高校毕业生和失业青年

就业见习基地申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 基 本 信 息 | 1、组织机构代码： |
| 2、单位名称（盖章）： |
| 3、单位简介及历年接收就业见习和留用高校毕业生情况： |
| 4、单位性质： 现有员工人数： |
| 1. 联系人姓名：
 |
| 6、电话号码： 传真号码： 邮箱地址： |
| 1. 单位地址：
 |
| 8：工作地点： |
| 见习岗位 | 见习岗位职责： |
| 见习内容： |
| 要求教育程度: 专业： |
| 见习人数： 其它见习要求： |
| 人社部门审核意见 |  |

注：1、申请单位在递交申请表的同时，请一并提交单位组织机构代码证或企业法人营业执照复印件；

2、此表由见习单位填写。