附件1

临县2022年就业见习单位申报表

（单位盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单 位 基 本 信 息 | 单位名称： | |
| 单位地址： | |
| 单位负责人： 联系电话： | |
| 单位人员编制： 现有员工人数： | |
| 承办人姓名： 承办人联系电话： | |
| 单位简介及历年接收就业见习和留用高校毕业生情况： | |
| 见习岗位 | 岗位名称： | 岗位职责： |
| 学历要求： | 专业要求： |
| 岗位人数： | 其他要求： |
| 见习岗位 | 岗位名称： | 岗位职责： |
| 学历要求： | 专业要求： |
| 岗位人数： | 其他要求： |
| 岗位人数： | 其他要求： |