附件1

山西省就业见习单位申请表

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： | |
| 3、单位简介： | |
| 4、单位性质： 现有员工人数： | |
| 5、联系人姓名： | |
| 6、电话号码： 传真号码： 邮箱地址： | |
| 7、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： 其他见习要求： | |
| 人力资源和社会保障部门审核意见 | |  |

注：1、申请单位在递交申请表的同时，请一并提交单位法人证书或企业营业执照复印件。

2、此表一式叁份，见习单位、市就业服务中心、人社部门各一份。

3、此表由见习单位填写。