附件1

安康市就业见习单位和岗位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 单位性质 |  | |
| 主要业务 | |  | | 现有员工人数 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | |
| 开户银行名称 | |  | | 银行帐号 |  | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  | |
| 申请见习岗位个数 | |  | | 吸纳见习人数 |  | |
| 见习岗位名称 | | 见习人员条件 | | | | |
| 学历 | 专业 | 需求人数 | 见习期限 | 备注 |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| 单位承诺 | 1.我单位自愿承担 年度青年见习任务，提供见习岗位 个，吸纳见习生 人，按月通过银行卡为见习人员发放不低于1200元的见习生活补助。  2.见习期间，我单位将严格履行管理职责，加强日常考勤，不弄虚作假，不虚报瞒报，自觉接受人社部门的监督和管理。    主要负责人签名： 单位盖章：    年 月 日 | | | | | |