

山西省高校毕业生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，请一并提交单位组织机构代码证或企业法人营业执照复印件。
- 2、此表一式叁份，见习单位、离校未就业毕业生报名点、市就业和人才服务中心各1份。
- 3、此表由见习单位填写。如果申请的见习岗位多于可填写的空格数，可将此表格复印。