附件

**云州区就业见习单位申报表**

单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位性质 |  | | 所属行业 |  |
| 注册资金 |  | | 员工人数 |  |
| 经营范围 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 开户银行名称 |  | | 银行帐号 |  |
| 联系人（指定专人负责见习工作对接） |  | | 单位电话 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 可提供见习  岗位情况 | 岗位名称 |  | | |
| 岗位要求 及人数 |  | | |
| 备注 |  | | | |