

附件 1

就业见习单位申报表

单位名称		统一社会信用代码	
单位性质		所属行业	
职工人数		电子邮箱	
经办人		联系方式	
单位地址			
单位简介	(符合见习单位相关条件等介绍,可加附件)		
见习岗位情况	拟接收见习人员数量	拟接收见习人员时间	
见习人员每月 基本生活费标准		拟留用比例(%)	
为见习人员购买人身 意外伤害保险费标准		为见习人员购买其 他商业保险等情况	
申请见习单位主要理由	公共就业人才服务机构初审意见		
负责人: 经办人: (单位盖章)	负责人: 经办人: (盖章)		
	年 月 日		
考评组意见	人力资源社会保障部门认定意见		
考评组组长签名	负责人: 经办人: (盖章)		
	年 月 日		

备注:本表应附报《就业见习岗位计划表》