附件2

茂名滨海新区就业见习岗位需求信息表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | 工作部门、职务 | |  | |
| 联系电话 | |  | | 传 真 | |  | |
| 邮政编码 | |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 岗位名称 | 岗位职责 | | 需求人数 | 学历  要求 | 专业  要求 | | 见习期限  （月数） |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 见习人员待遇 | |  | | | | | |

填表人： 审核人： 联系电话：

注：本表一式两份，见习单位和人力资源社会保障部门各一份。