附件2

**见习岗位申报表**

单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 岗位类别 | 需求人数 | 见习周期 | 见习待遇 | 学历要求 | 专业要求 | 招收时间 | 见习内容 | 岗位职责 | 其他见习补助/福利 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：岗位类别选填管理类/技术类/科研类；岗位周期填3-12个月。

见习单位负责人： 填报人： 联系电话：