**附表**

| 单位名称 |  |
| --- | --- |
| 职工人数 |  | 所属行业 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 法人身份证号码 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 拟提供见习岗位情况 | 本年度提供见习岗位 个，拟接收见习人员 人。 |
| 用人单位 | 本单位合法经营、制度健全，遵守国家劳动保障法律法规，自愿开展见习活动、接收相关人员见习，现申请成为就业见习单位。负责人： 年 月 日 申请单位（盖章）: |
| 当地公共就业服务部门审核意见 | 经审核查验，申请单位信息无误，申报材料符合要求。经办人： 年 月 日 |
| 当地公共就业服务部门审批意见 | 经审核，申请单位 符合见习单位申报条件、自愿开展见习活动，现确定为就业见习单位。负责人： 年 月 日 审核单位（盖章）: |

**见习单位申请表**