附件1：

岳西县就业见习基地申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位性质 |  | | 所属行业 | |  | |
| 单位人数 |  | | 网 址 | |  | |
| 经办人 |  | | 工作部门及职务 | |  | |
| 办公电话 |  | | 手 机 | |  | |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | |
| 见习岗位  情 况 | 拟接收见习人员数量 | | | 接收见习人员时间 | | |
|  | | |  | | |
| 见习人员每月  生活补贴标准 |  | | 拟留用比例（%） | | |  |
| 申请单位负责人签字  （单位盖章）  年 月 日 | | | 公共就业人才服务机构推荐意见  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 人力资源和  社会保障部门  审核意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

附件2：

岳西县就业见习岗位年度计划表

申请单位（公章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 见习岗位名称 | 见习  人数 | 学历要求 | 专业要求 | 工作地点 | 主要见习内容 | 见习待遇 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3：

岳西县就业见习申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | | | |  | | | 照片 | |
| 民 族 |  | 出生年月 | | | | |  | | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 | | | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 毕业学校及院（系）专业 |  | | 毕业时间 | | | |  | | 学历  学位 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 专长 | |  |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | | |  | | | |
| 服务期限 | 2019年 月 日——201 年 月 日（ 个月） | | | | | | | | | | |
| 见习意向单位及见习岗位 | | | | | | 其他意向 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 个 人  简 历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 申请人签名：  年 月 日 | | | | 公共就业人才服务机构意见：  年 月 日 | | | | | | | |

附件4：

**岳西县2019年公益性岗位开发申报表**

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | 成立时间 |  | |
| 单位类型 |  | | | | 主要业务 | | |  | | | | | |
| 法人代表 |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 营业执照号码（或民办非企业单位证书号码） | | | | | | |  | |
| 职工人数 | 人 | | 联系人 |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 公益性岗位名称 | 岗位数量 | 工作内容 | | | | | 招用条件 | | | | | | 薪酬待遇 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
|  | 个 |  | | | | |  | | | | | | 元/月 |
| 县就业服务机构意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 人力资源和  社会保障局意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

附：单位组织机构代码证、法人证书等证明材料复印件