附件

**福清市高校毕业生就业见习单位申报表**

 申报单位（盖章）：             年  月  日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| E-MAIL |  | 网址 |  |
| 见习岗位 | 岗位 | 专业名称 | 学历 | 人数 | 岗位要求 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位申明 | 本单位保证所申报材料真实有效，按照《福州市高校毕业生就业见习管理暂行办法》开展就业见习活动，按时发放就业见习补贴，如有隐瞒、弄虚作假，愿意承担由此引起的一切法律责任和后果。单位负责人（签字）： 经办人（签字）： |
| 政府人社部门审核意见 |  |