附件2：

茂名市电白区就业见习岗位需求信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 工作部门及职务 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 岗位名称 | 岗位职责 | 拟招收见习人员数 | 见习时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 见习生待遇 |  |
| 见习单位意见 | 法人或单位负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

**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。