附件2

内蒙古自治区青年就业见习单位见习岗位需求表

见习单位名称（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专 业 名 称 | 学历 | 需求人数 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联 系 人：

联系电话：