附件1

秦皇岛市青年见习单位岗位登记表

(毕业两年内高校毕业生)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请岗位名称 | 申请见习人数 | 学历要求 | 专业要求 | 待遇 | 留用率 | 单位联系电话 | 单位现有职员人数 | 单位地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

秦皇岛市青年见习单位岗位登记表

（16-24岁失业青年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请岗位名称 | 申请见习人数 | 学历要求 | 专业要求 | 待遇 | 留用率 | 单位联系电话 | 单位现有职员人数 | 单位地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

秦皇岛市青年就业见习岗位征集表(申请单位填写)

见习单位（盖章） 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位基 本情 况 | 社会信用代码 |  | 单位法人 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 单 位性 质 |  | 行业类别 |  | 注册资金 |  |
| 主要生产经营项目 |  | 企业成立时间 |  |
| 见习岗位以及条件要求 | 毕业两年内高校毕业生 |
| 序号 | 申请单位名称 | 申请岗位名称 | 申请见习人数 | 学历要求 | 专业要求 | 待遇 | 留用率 | 单位联系电话 | 单位现有职员人数 | 单位地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16-24岁失业青年 |
| 序号 | 申请单位名称 | 申请岗位名称 | 申请见习人数 | 学历要求 | 专业要求 | 待遇 | 留用率 | 单位联系电话 | 单位现有职员人数 | 单位地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 此表一份，人社局留存，另报电子版。

附件3

企业承担就业见习任务承诺书

 我单位自愿承担秦皇岛市青年就业见习任务，向符合条件的青年提供见习岗位，见习期限不超过12个月。我单位承诺：见习期间为见习人员办理人身意外伤害保险（包括意外伤害医疗责任险），见习人员在见习期间如发生工伤亡事故，所发生的费用由我单位承担。提供不低于本地最低工资标准的生活补助，并按月及时发放,不拖欠。与留用的见习人员依法签订劳动合同，办理社会保险。

 联系人：

联系电话：

申请单位（章）

 年 月 日

附件4

机关事业单位承担就业见习任务承诺书

我单位自愿承担秦皇岛市青年就业见习任务，向符合条件的青年提供见习岗位，见习期限不超过12个月。我单位承诺：见习期间为见习人员办理人身意外伤害保险（包括意外伤害医疗责任险），见习人员在见习期间如发生工伤亡事故，所发生的费用由我单位承担。提供不低于本地最低工资标准的生活补助，并按月及时发放, 不拖欠。

联系人：

 联系电话：

申请单位（章）

单位主管部门（章）

年 月 日

附件5

|  |
| --- |
| 秦皇岛市青年就业见习单位申请表（单位填写） |
| 申请单位（盖章）： |
| 申请单位基本情况 | 单位法人 |  | 社会信用代码（组织机构代码） |  |
| 注册资金 | 万元 | 单位性质 |  |
| 单位全称 |  |
| 单位地址 |  |
| 现有职员人数(原则上按上年度末城镇职工基本养老保险人数) | 人 | 联系人 |  |
| 申请见习人数（总）： 人 |
| 其中高校毕业生 | 人 | 其中16-24岁失业青年 | 人 |
| 单位简介（经营范围） |  |
| 市、县（区）人力资源和社会保障局意见 |   （盖章）  |
| **郑重承诺：以上情况及所提供的相关材料真实；如有不实，愿意承担由此引起的相应法律责任并接受处罚和向社会公告。** 　　　　　　　　　　 法人签名(按手印)： 年 月 日  |

备注：此表一份