|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位性质 |  | | 所属行业 |  |
| 经营范围 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 可提供见习  岗位情况 | 岗位名称 |  | | |
| 岗位要求及人数 |  | | |
| （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | |

**铜川市高校毕业生就业见习岗位申请表**

**说明：岗位要求请填写学历和专业，请各单位于2017年7月21日之前反馈到区人才交流中心。**

**地址：原印台乡政府院内人社局304室 电话： 4182010**