附件2:

吴起县就业见习岗位需求信息登记表

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 见习岗位名称 | 专业要求 | 学历要求 | 见习期限（月） | 需求人数（人） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … |
| 合 计 |  |  |  |

**填表人： 联系电话： 填报时间：**