附件3

|  |
| --- |
| 镇原县见习单位及见习岗位需求情况汇总表 |
| 填报单位（盖章）： |
| 序号 | 申报见习单位 | 见习岗位名称 | 专业要求 | 学历要求 | 见习期限（月） | 需求人数（人） | 见习单位给予的 基本生活费（元/月） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  | － | － | － |  |  | － |
| 填表人： 联系电话： 填报时间： |