附件1

2020年含山县机关事业单位见习岗位征集表

**申报单位（盖章）：**   **填报日期： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传    真 |  |
| 单位地址 |  | 邮    编 |  |
| 单位简介 |  |
| 见习岗位 | 岗位名称 | 岗位占比 | 专  业 | 学 历 | 人 数 | 见习待遇 | 岗位要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：“岗位占比”是指见习岗位占同岗位比例。