附件

山东省见习单位申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称  （盖章） |  | | | |
| 统一社会信用  代码 |  | | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | | | |
| 联系人姓名 | 工作部门和职务 | 联系电话 | | |
|  |  |  | | |
| 单位简介 | （100字之内） | | | |
| 见习人员专业  及人数需求 |  | | | |