附件5

**龙岩市XX县（市、区）就业见习人员花名册**

单位名称:（签章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 见习起止时间（年-月-日至年-月-日） | 见习月数 | 手机号码 | 毕业时间/年龄 | 留用情况 |
| 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |  毕业时间\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 签订见习协议时年龄\_\_\_周岁 |  未留用 提前留用（留用时间\_\_\_年\_\_\_月） 期满留用 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 毕业时间\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 签订见习协议时年龄\_\_\_周岁 |  未留用 提前留用（留用时间\_\_\_年\_\_\_月） 期满留用 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 毕业时间\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 签订见习协议时年龄\_\_\_周岁 |  未留用 提前留用（留用时间\_\_\_年\_\_\_月） 期满留用 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 毕业时间\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 签订见习协议时年龄\_\_\_周岁 |  未留用 提前留用（留用时间\_\_\_年\_\_\_月） 期满留用 |

见习单位联系人： 联系电话：

注：1.离校2年内未就业大中专院校（含技校）毕业生填写毕业时间；16-24周岁失业青年填写签订见习协议时年龄。

 2.如本表多页，请签盖骑缝章；本表一式三份，见习单位、公共就业服务机构、人社部门各存一份。