附件6

**龙岩市就业见习考核鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 人员类别 | 离校2年内未就业大中专院校（含技校）毕业生，  毕业时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月；  16-24周岁失业青年,签订见习协议时年龄\_\_\_\_\_周岁。 | | | | |
| 见习单位名称 |  | | | | |
| 见习起止时间 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 见习岗位 |  | | 见习指导老师 | |  |
| 个人见习工作总结 | 可附另纸。 | | | | |
| 见习单位  考核意见 | 是否留用 | 是（签订劳动合同时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）  否 | | | |
| 单位(盖章)  年 月 日 | | | | |

见习单位联系人： 联系电话：

注:本表一式三份，见习毕业生、见习单位、人社部门各存一份。