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。