附件1

长春市大学生实训基地申请表

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 单位法人或负责人 |  | 职工总数 |  | 注册资金 |  | 单位性质 |  |
| 开户行 |  | 开户账号 |  |
| 组织机构代码 |  | 所在县区 |  | 主管部门 |  | 经济类型 |  |
| 行业类型 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  | 联系人微信 |  |
| 主要生产经营项目 |  | 长期协作院校 |  |
| 单位类型 | 长春市百强企业□ 规上工业企业□ 院士创办企业□ 战略性新兴产业领军企业□ 国家级专精特新企业□ 省级专精特新企业□ 市级专精特新企业□ 省级以上博士后工作站□ |
| 实训安排计划 | 实训岗位 | 实训起止期限 | 每期人数 | 拟月发生活费 | 学历要求 | 实训学生其他条件要求（专业、技能或其他） | 单位拟招聘人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 实训指导老师 | 总人数\_\_\_\_\_，专职\_\_\_\_\_人，兼职\_\_\_\_\_人 |
| 申报单位承诺 | 我单位申请大学生实训基地，承诺遵守我市大学生实训相关规定，接受各级人社部门监督检查。 申请单位负责人签字（公章）： 申报日期： 年 月 日 | 人社部门审核意见 |  （公章）年 月 |