附件1

略阳县就业见习单位申报表

单位名称（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位性质 |  | | 所属行业 |  |
| 注册资金 |  | | 员工人数 |  |
| 经营范围 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 开户银行名称 |  | | 银行账号 |  |
| 联系人（指定专人负责见习工作对接） |  | | 联系电话 |  |
| 单位电话 |  | | QQ号码 |  |
| 可提供见习  岗位情况 | 岗位名称 |  | | |
| 岗位要求 及人数 |  | | |
| 备注 |  | | | |

附件2

略阳县就业见习指导老师登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | | | 部门 |  |
| 毕业院校 |  | | | 学历 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 工作年限 |  |
| 联系电话 |  | | | QQ号码 |  |
| 主要  教育经历 |  | | | | |
| 主要  工作经历 |  | | | | |
| 单位  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件3

略阳县就业见习岗位需求信息登记表

填报单位（盖章）： 需求类别：□高校毕业生 □失业青年

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **见习单位** | **见习岗位** | **专业要求** | **学历要求** | **见习期限（月）** | **需求人数（人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | |  |

填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

附件4

略阳县就业创业服务中心与见习单位协议书

甲方：略阳县就业创业服务中心

乙方：

按照陕西省人民政府办公厅陕政办发〔2024〕14号文件要求，进一步完善略阳县就业见习制度，拓展毕业生就业渠道，促进毕业生就业能力，现拟定略阳县就业创业服务中心与见习单位协议书，经甲乙双方协商一致，签订本协议。

**一、协议期限**

本协议期限从 年 月 　日起至 　 年 　月 　 日止，协议期满后经考察合格，双方同意可续签协议。

**二、甲方主要职责**

（一）组织实施见习计划，开展见习服务；

（二）受理、审核见习单位资格认定申请，出具审核认定结果；

（三）收集整理、分类汇总本行政区域见习岗位信息，通过官方网站向社会公开发布；

（四）组织开展见习供需对接活动，统筹调剂本行政区域见习资源；

（五）办理见习人员人身意外伤害保险；

（六）按规定向见习单位拨付见习补贴资金；

（七）承办与见习相关的其他工作。

**三、乙方主要职责**

（一）制定落实见习管理制度；

（二）积极开发见习岗位，为接收见习人员创造条件；

（三）及时与达成意向的见习人员签订见习协议书；

（四）委派专业水平高、实践经验丰富、责任心强的技术或管理人员作为见习指导老师，指导帮助见习人员开展工作；

（五）建立见习人员考勤制度，做好考勤登记；

（六）及时掌握见习人员思想、学习和生活情况，加强安全和健康管理，不得安排见习人员在有毒有害或具有安全隐患的岗位见习，有职业卫生要求的要定期组织见习人员进行健康检查；

（七）通过银行按月为见习人员发放生活补贴；

（八）见习期满，根据见习人员的实际表现提出考核意见，并出具见习鉴定报告；

（九）留用见习期间表现优秀的见习人员就业；

（十）建立见习工作档案，妥善保存见习人员登记表、见习协议书、考勤记录、见习补贴报账资料及财务凭证等见习相关资料（保存期限不少于3年），接受有关部门监督检查。

**四、附则**

（一）本协议一式两份，甲乙双方各保存一份，经双方签字盖章后生效。

（二）本协议未尽事宜，由甲乙双方协商确定。

甲 方（盖章） 　　 　　乙 方（盖章）

负 责 人： 　　　　 负 责 人：

联系电话： 　　　 联系电话：

年 月 日 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5  **略阳县就业见习生活补贴申请表** | | | | | | | | | |
| 填报单位：（公章） 类别：□政府补贴类 时间： | | | | | | | | | |
| 见习单位信息 | | | | | | 补贴总金额（元） | | | |
| 开户全称 | |  | | | | 小写金额： | | | |
| 开户行 | |  | | | |
| 单位收款账号 | |  | | | | 大写金额: | | | |
| 单位联系人 | |  | | | |
| 单位电话 | |  | | | |
| 见习人员信息 | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 本人电话 | 见习开始时间 | 见习结束时间 | 本次补贴月份（月） | 补贴金额（元） | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 县就业创业服务中心审核意见 | 初审意见：  签名：  年 月 日 | | | 复审意见：  签名：  年 月 日 | | 分管负责人意见：  签名：  年 月 日 | | 单位负责人意见：  签名：  年 月 日 | |
| 填报说明：见习生活补贴按自然月份计算。自2024年6月1日起，见习人员按规定正常出勤的，当月见习生活补贴标准为1700元；月出勤时间10至15个工作日的，当月见习生活补贴标准为850元；月出勤时间不满10个工作日的，当月不享受见习生活补贴。 | | | | | | | | | |
| 附资料：①工资转账凭证复印件（必须是通过银行转账）；②就业见习人员每月考勤表原件或复印件③略阳县就业见习人员鉴定表原件 | | | | | | | | | |

### 附件6

略阳县就业见习人员鉴定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  |
| 年龄 |  | 政治面貌 |  | | 联系电话 | |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | | 所学专业 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | |
| 见习单位 |  | | | | | | |
| 见习部门 |  | | | 见习岗位 | |  | |
| 指导老师 |  | | | 职务/职称 | |  | |
| 见习期限 | 年 月 日 至 年 月日 | | | | | | |
| 见习单位鉴定 | 单位(盖章)  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件7  **略阳县就业见习指导管理费用补贴申请表** | | | | | | | | | |
| 填报单位：（公章） 类别：□政府补贴类 时间： | | | | | | | | | |
| 见习单位信息 | | | | | | 补贴总金额（元） | | | |
| 开户全称 | |  | | | | 小写金额： | | | |
| 开户行 | |  | | | |
| 单位收款账号 | |  | | | | 大写金额: | | | |
| 单位联系人 | |  | | | |
| 单位电话 | |  | | | |
| 见习人员信息 | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 本人电话 | 见习开始时间 | 见习结束时间 | 累计见习期限（月） | 补贴金额（元） | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 县就业创业服务中心审核意见 | 初审意见：  签名：  年 月 日 | | | 复审意见：  签名：  年 月 日 | | 分管负责人意见：  签名：  年 月 日 | | 单位负责人意见：  签名：  年 月 日 | |
| 填报说明：自2024年6月1日起开始见习且见习时长不少于3个月的，对接收见习人员的见习单位，按照满足条件人数每人300元的标准，给予见习单位对见习人员的指导管理费用补贴。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件8  **略阳县就业见习可享受剩余见习生活补贴申请表** | | | | | | | | | | |
| 填报单位：（公章） 类别：□政府补贴类 时间： | | | | | | | | | | |
| 见习单位信息 | | | | | | 补贴总金额（元） | | | | |
| 开户全称 | |  | | | | 可享受剩余见习生活补贴人数 人，累计剩余见习期限 月，补贴金额 元（大写金额： ） | | | | |
| 开户行 | |  | | | |
| 单位收款账号 | |  | | | |
| 单位联系人 | |  | | | |
| 单位电话 | |  | | | |
| 见习人员信息 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 本人电话 | 见习协议签订开始时间 | 见习协议签订结束时间 | 实际见习结束时间 | 累计见习期限（月） | 补贴金额（元） | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 县就业创业服务中心审核意见 | 初审意见：  签名：  年 月 日 | | | 复审意见：  签名：  年 月 日 | | 分管负责人意见：  签名：  年 月 日 | | | 单位负责人意见：  签名：  年 月 日 | |
| 填报说明：自2024年6月1日起开始见习且见习时长不少于3个月的，对接收见习人员的见习单位，按照满足条件人数每人300元的标准，给予见习单位对见习人员的指导管理费用补贴。 | | | | | | | | | | |
| 附件9  **略阳县追加发放见习单位对见习人员的指导管理费用补贴申请表** | | | | | | | | | | |
| 填报单位：（公章） 类别：□政府补贴类 时间： | | | | | | | | | | |
| 见习单位信息 | | | | | | 补贴合计 | | | | |
| 开户全称 | |  | | | | 上年度享受见习补贴人数 人，留用人数 人，留用比例 %  补贴金额 元，（大写金额： 元） | | | | |
| 开户行 | |  | | | |
| 单位收款账号 | |  | | | |
| 单位联系人 | |  | | | |
| 单位电话 | |  | | | |
| 见习人员信息 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | 性别 | 本人电话 | 见习开始时间 | | 见习结束时间 | | 补贴金额（元） | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| 县就业创业服务中心审核意见 | 初审意见：  签名：  年 月 日 | | | 复审意见：  签名：  年 月 日 | | 分管负责人意见：  签名：  年 月 日 | | | 单位负责人意见：  签名：  年 月 日 | |
| 填报说明：见习单位接收毕业生及失业青年见习且本年度留用率不低于50%，并与留用人员签订1年以上劳动合同，按留用人数每人2000元的标准，追加放发见习单位对见习人员的指导管理费用补贴。  附资料：①留用人员名单；②劳动合同复印件；③见习留用人员近三个月的工资发放凭证（必须是通过银行转账的明细单/回单） | | | | | | | | | | |