|  |
| --- |
| 湖北省就业见习人员情况汇总表 |
| 填报单位（公章）： | 负责人： |  | 联系电话： | 经办人： |  | 联系电话： |
| 申报人数： |  | 申报补贴总额（元）： |  |  |  |  |  |  |
| 开户行名称：  | 开户行账号： |  | 开户行行号： |  |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 毕业院校、专业及学历 | 毕业时间 | 联系方式 | 见习起始时间 | 见习终止时间 | 申报补贴起始时间 | 申报补贴终止时间 | 留用情况 | 见习单位缴纳社保时间 | 申报补贴金额（元） |
| 是/否/见习中 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 页 共 页 |  |  |
| **注：** | **1.“见习起始时间”以实际到岗时间填写；“见习终止时间”以实际离岗时间或留用人员签订劳动合同时间填写。** |  |  |  |
|  | **2.“见习单位缴纳社保时间”仅限留用人员填写。** |  |  |  |
|  | 1. **对于仍在见习中的人员填写“申报终止时间”一栏时用“/”。**

**4. 表格中所有时间填写格式为“20XX.XX.XX”。** |  |  |  |