附件6：

市（州）就业见习服务机构信息表

市州级牵头机构名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **就业见习服务机构** | **就业见习服务专栏网址** | **联系人** | **联系电话** | **地址** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

备注：本表请于**9月10日前**由各市州级牵头机构通过**电子邮件**报送至省人才流动中心。