辽宁省青年就业见习结束认定表（样本）

见习单位（盖章）： 填表日期： 20xx 年 xx 月 xx 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 刘xx | 性别 | 女 | 身份证号 | 21050XXXXXXXXXXXXX |
| 见习岗位 | 财务 | | | 是否留用 | 是 |
| 见习期限 | 1 月 1 日至 5 月 31 日，共计 6 个月零 天。 | | | | |
| 结束原因 | ☑见习期满 □实现就业 □因故无法完成见习 | | | | |
| 见习人员自我总结 | | | | | |
| 见习期间我积极学习，快速熟悉工作流程，自身专业能力和职业素养得到显著提升。 | | | | | |
| 见习单位对见习人员评价 | | | | | |
| 履行  职责  情况 | 好（ √ ） | 团队  协作  能力 | 好（ √ ） | 就业  技能  掌握  情况 | 好（ √ ） |
| 一般( ） | 一般（ ） | 一般（ ） |
| 差（ ） | 差（ ） | 差（ ） |
| 见习单位  对见习人员结束见习  情况认定 | 认定该人员完成或提前结束见习：（见习单位负责人签字）冯XX | | | | |
| 人力资源  社会保障  部门意见 | 确认该人员完成或提前结束见习：（盖章） | | | | |
| 见习人员签字： 刘xx 联系电话：158xxxxxxxx | | | | | |

注：此表由见习人员和见习单位共同填写，一式三份。