就业见习人员报名表

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |  |
| 身份证号码 |  |  |  |
| 毕业学校院系 及专业 |  | 毕业时间 |  | 学历 学位 |  |
| 家庭住址 |  | 专长 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 服务期限 | （3至12个月） | 就业创业证编号 |  |
| 见习单位及见习岗位意向 | 其他意向 |
|  |  |
| 个人 简历及 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |  | 申请人签名： |  |  |  |  |
| 见习单位接收意见： |  | 当地公共就业人才服务机构备案意见： |
| 负责人： | 经办人： （公章） | 负责人： | 经办人： |  | （公章） |
|  | 年 月 日 |  |  |  | 年 |  | 月 | 日 |