新县就业见习人员申请表

                      申请日期：     年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性 别 | |  | | | 照片 | |
| 民  族 |  | 出生年月 | |  | | |
| 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：  负责人 ：      经办人：      （公章）  年    月    日 | | | 当地公共就业人才服务机构备案意见：  负责人 ：      经办人：      （公章）  年    月    日 | | | | | |