**就业见习人员申请表**

人员类别 □毕业生

□ 16-24 岁失业青年

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 |  | | | | | |
| 毕业学校院系 及专业(高校 毕业生填写) |  | 毕业时间 (高校毕业 生填写) | |  | | 学历  学位 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 服务期限 | (3至12个月) | | | | | | | |
| 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 | | | 负 责 人 ： 经 办 人 ： (公章)  年 月 日 | | | | | |