附件2

亳州市就业见习申请表

填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性 别 |   |  |
| 民  族 |   | 出生年月 |   |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |   |
| 身份证号码 |   |
| 毕业学校及院（系）专业 |   | 毕业时间 |   | 学历学位 |    |
| 家庭住址 |  | 专长 |   |
| 联系电话 |  | E-mail |   |
| 毕业生类别 | □脱贫户家庭  □零就业家庭  □城乡低保家庭  □就业困难人员家庭 |
| 服务期限 |                         |
| 见习意向单位及见习岗位 | 其他意向 |
|  |   |
| 个 人简 历 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 申请人签名：    年 月 日  | 当地公共就业人才服务机构意见：   年    月    日 |