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 |  |
| 身份证号码 |  |
| 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 |  | 专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 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 | 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 |