附件

**就业见习申请表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 应聘人员近期彩色电子照片 |
| 毕业时间 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 民族 |  | 拟申请见习期 | 🞎 6个月🞎 12个月 |
| 学历 |  | 特长 |  |
| 学位 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 住址 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 资格证书 |  |
| 在校奖惩情况 |  |
| 承 诺 | 本人承诺对以上信息的完整性、真实性和准确性负责。 承诺人签名： 年 月 日 |