

附件 1

就业见习人员申请表

人员类别     ☐离校两年内未就业高校毕业生     ☐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				专业（专长）	
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					