附件 2

灵璧县就业见习申请表

填表日期： 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 | |  | | | |
| 服务期限 | (3-6个月) | | | | | | | |
| 见习意向 | | | | | | | | |
| XX市XX县XX镇XX村 | | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 申请人签名：  年 月 日 | | | 当地乡村振兴部门意见：  年 月 日 | | | | | |