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 |