附件6

岳池县就业见习申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | |
| 毕业时间 |  | | 健康情况 |  | |
| 所学专业 |  | | 毕业院校 |  | | |
| 学历 |  | | 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | 失业登记时间 |  | | |
| 见习身份类别 | □16-24岁失业青年 □离校2年内高校毕业生 | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 高校学习经历及曾获奖项 |  | | | | | |
| 社会实践经历 |  | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | |
| 参加见习的相关意向 | | | | | | |
| 见习单位 | | 见习岗位 | | | 其它意向 | |
|  | |  | | |  | |
| 我已知悉政策性见习机会只有一次，若中断此次见习，将无法再次见习。已知悉在见习期间不遵守见习基地工作要求、由于疾病无法继续见习的，出现企业参保缴费、注册工商信息等已就业情况的，将终止见习。  **本人签字： 时间：** | | | | | | |
| 公共就业服务管理机构推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |