|  |
| --- |
| 附件2蒙自市就业见习报名表 |
| 编号： 填表日期：2024年 月 日 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 身份证编号 |   | 文化程度 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业证号 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 职业资格证书 | 专业（工种）： 等级： |
| 家庭地址 | 　 | 所属地区 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 学习和工作经历 |
| 起止年月 | 学校或单位 | 学习专业或工种（岗位） |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 报名见习单 位 |  | 报名见习专业(岗位) |  |
| 见习基地 意 见 |  |
| 备 注 | 　 |