附件1

**阳城县就业见习登记表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 照  片 | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | 学 历 | |  | |
| 特 长 |  | 是否就业 | | |  | 是否缴纳养老保险 | |  |
| 本人参加见习活动的相关意向 | | | | | | | | |
| 见习单位 | | | 见习岗位 | | | | 其他意向 | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| 曾获  奖项 |  | | | | | | | |
| 社会实  践经历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺：填报内容和提供的证件完全真实，如有不实，本人愿意承担  由此产生的一切后果及相关责任。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.见习单位每月5日前，将上月的月报表报至县人才市场，不按时报表将视

为自动放弃。

2.一次性请假3天以上附请假条复印件。电话：3200288 3200289