附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 爱好、特长 |  | |
| 学    历 |  | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | |
| 见习人员类型  （勾选其一） | □离校2年内毕业生   □16-24岁失业青年 | | | | |
| 《就业创业证》编号 |  | | | | |
| 见习意向岗位 |  | | | | |
| 是否服从调剂：  □服从  □不服从 | | | | |
| 个人简历 |  | | | | |
| 奖励和处分 |  | | | | |
| 本人承诺 | 本人自愿参加就业见习计划，保证本人相关信息真实；将按照规定的时间及时前往见习单位报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延。见习期间，本人将自觉遵守国家法律和就业见习计划的管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。见习期满，按时离岗，并做好工作交接。    本人签字：  年    月    日 | | | | |