附件1：

玉溪市青年就业见习报名表

编号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 云南省玉溪卫生学校 | | | 报名  见习  专业  (岗位) |  | | | |
|
|
| 见习  基地  意见 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |