附件2

省人力资源公司、安徽国资研究院

2025年就业见习报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **本**  **信**  **息** | 姓 名 | | |  | | | | 性 别 | |  | | | |  | |
| 出生年月  （ 岁） | | |  | | | | 籍 贯 | |  | | | |
| 入 党  时 间 | | |  | | | | 参加工  作时间 | |  | | | |
| 专业技  术职务 | | |  | | | | 职（执）业  资格 | |  | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教育 | | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 继续教育 | | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 本人手  机号码 | | | | |  | | | | 身份证  号 码 | | |  | | |
| 熟悉专业有何专长 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 拟报名见习单位和  见习岗位名称 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | | | | 是 □ | | | | | | 否 □ | | | |
| **基**  **本**  **简**  **历** | 起止时间 | | | 所在学校或实习（兼职）单位（部门及职务） | | | | | | | | 证明人 | | | 证 明 人  联系方式 |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  |
| **学习等**  **情**  **况**  **描**  **述** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员及重要社会关系** | 称 谓 | | 姓 名 | | 年龄 | | 政 治面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| **应**  **聘**  **人**  **员**  **承**  **诺** | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合就业见习岗位所需的条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃就业见习资格。**  应聘人签名：  2025年 月 日 | | | | | | | | **资**  **格**  **审**  **查**  **意**  **见** | | **经审查：**  **符合（ ）、不符合（ ）应聘资格条件。**  审查人签名：  招聘单位（章）  年 月 日 | | | | |

**注：**此表（Word版）与签字后扫描件一并发送。