**2020年南谯区机关事业单位就业见习人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | | |
| 毕业学校及院（系）专业 |  | | | 毕业时间 |  | | | 学历学位 | |  |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 是否属于下列人员 | 建档立卡贫困户家庭毕业生□ 零就业家庭毕业生□ 城乡低保家庭毕业生□ 就业困难人员家庭毕业生□ 湖北籍在皖就业毕业生□ 疫情防控一线医护人员家庭毕业生□皖籍在湖北就学毕业生□ 其他□ | | | | | | | | | |
| 申报见习单位名称 | | 见习岗位 | | | | 是否同意调剂 | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 诚信承诺意 见 | 以上情况完全属实，如有不实，本人愿意承担所有后果。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | |