|  |
| --- |
| 池州市青年就业见习申请表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治 面貌 |  | 照片 |
| 健康状况 |  | 民族 |  | 手机 号码 |  |
| 身份证号 |  |
|  **1、2选项，申请人只选择其中一项填写。** |
| **1项.毕业后2年内无工作经历或24周岁以内且毕业后一直未实现就业的全日制普通高校毕业生填写** | **2项.16～24周岁失业青年填写** |
| 毕业院校  |  | 专业 |  | 失业时间 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 停保时间 |  |
| 学历证书编号 |  | 办理机构 |  |
| 家庭住址 |  |
|  本人申请信息属实。  |
| 申请人签名：（插入手写签名照片或PDF签名） 申请日期： |
| **基地填写单位名称、见习岗位、签订协议时间、基地意见，盖章后发送至市人才中心邮箱。** |
| 见习（基地）单位名称 | 见习岗位 |
|  |  |
|  见习协议签订时限（3-12个月） |  年 月 日 至 年 月 日 |
| 见习基地意见： 双方已达成见习意向，请审核申请人见习资格条件。 |
| 联系人： 电话：  年 月 日 （盖章） |
| 市人才交流服务中心确认意见： 申请人符合第 项见习资格，已录入实名制信息系统。经办人： |
|  (邮箱：ahczhr@163.com) 年 月 日 （盖章） |