附件2

2024年海丰县就业见习报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 健康情况 |  | 人员类别 |  |
| 毕业院校及专业（全日制） |  | 学历 |  |
| 毕业时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 《就业创业证》编号 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本人学习经历受过何种奖励 |  |
| 本人见习意愿 |
| 报名见习单位 | 见习岗位 | 其他意向 |
|  |  |  |
| 诚信承诺 | 1．本人自愿参加海丰县就业见习计划，保证本人相关信息真实；2．本人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；3．见习期间，本人将自觉遵守国家法律和海丰县就业见习计划的管理规定，爱岗敬业，尽职尽责；4．见习期满，按时离岗，并做好工作交接。本人签名：年 月 日 |

注：1.人员类别是指：①毕业2年内高校毕业生；②16-24岁失业青年