|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2025年怀远县机关事业单位就业见习人员登记表 | | | | | | | |
| 拟报见习  单位 |  | | 见习岗位 | |  | | 照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 毕业时间 | 年 月 | | | | | 学历 |  |
| 院校及专业 |  | | | | |
| 就业困难  毕业生类别 | □低保家庭毕业生  □脱贫户（防返贫监测户）家庭毕业生  □残疾家庭毕业生  □零就业家庭毕业生  □以上都不是 | | | | | 是否就业 | □是 □否 |
| 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 承诺事项 | 本人郑重承诺，以上所填写信息真实准确，同时，承诺本人首次参加就业见习、无就业登记信息、无单位参保、无工商注册等，如被发现存在不符合就业见习条件情况，自愿放弃参加见习，一切责任自负。  承诺人（签字）： | | | | | | |
| 见习单位  审查意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 县人才综合服务中心  复核意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 本表一式两份，见习单位、县人才综合服务中心各1份。 | | | | | | | |