附件1

贵州省就业见习登记表

**（2023年度）**

学校所在省（区、市）： 学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |
| 学 历 |  | 院 (系)  专 业 |  | | | |
| 入学前户  籍所在地 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子信箱 | |  |
| 家庭通信  地址及电话 |  | | | | | |
| 见习人员类型  （勾选其一） | □离校2年内毕业生 □16-24岁失业青年 | | | | | |
| 见习意向 |  | | | | | |
| 是否服从调剂 □服从  □不服从 | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 1、本人自愿参加高校毕业生就业见习计划，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高校毕业生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。  本人签字：    年 月 日 | | | | | |
| 见习单位审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 引导和鼓励高校毕业生面向基层就业工作办公室意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

贵州省引导和鼓励高校毕业生面向基层就业工作办公室制 （此表可复制）