附件2：

云南省高校毕业生就业见习报名表

编号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 身份证编号 |   | 文化程度 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业证号 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 职业资格证书 | 专业(工种)： | 等级： |
| 家庭地址 | 　 | 所属地区 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 学习和工作经历 |
| 起止年月 | 学校或单位 | 学习专业或工种(岗位) |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 报 名 见 习 单 位 | 　 | 报名见习专业(岗位) | 　 |
|
|
| 见习基地意见 | 　 |
| 备注 | 　 |