**延边州高校毕业生就业见习登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** |  |  | |
| **出生年月** |  | | | **民 族** |  |
| **联系电话** |  | | | **政治面貌** |  |
| **微信号** |  | | | **身份证号** |  | | |
| **户口所在地** |  | | | **现 住 所** |  | | |
| **家庭联系人** | **姓 名** | | |  | **与本人的关系** | |  |
| **联系电话** | | |  | | | |
| **学校院系专业** |  | | | | | | |
| **毕业时间** |  | | **有何特长** | |  | | |
| **见习志愿一：** | | 见习医师 | | | | | |
| **见习志愿二：** | | 行政助理 | | | | | |
| **见习期限**  **（起止时间）** | | 2018年9月1日-2019年8月31日 | | | | | |
| **是否同意调剂** | | 是 | | | | | |
| **见习期间需要向工作单位说明的问题** | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **个人简历**  **（高中开始）** |  |
| **团委**  **审核意见** | **（公章）**  **年 月 日** |
| **人社局**  **审核意见** | **（公章）**  **年 月 日** |
| **见习单位**  **接收意见** | **（公章）**  **年 月 日** |
| 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。  学生签名：  时 间： | |