**附件3**

**四川省巴中市2024年大学生实习实训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | | 出生年月  （ 岁） | | |  | | 贴  照  片  处 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 健康状况 |  | | 在读情况 | | | | |  | | | | |
| 在读院校 |  | | | 在读专业 | | | |  | | | | |
| 联系方式 |  | | | 身份证  号码 | | | |  | | | | |
| 紧急联系人姓名及联系方式 |  | | | | | 班主任或辅导员姓名及联系方式 | | | | |  | | |
| 个人简历及获奖情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要特长 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 实习意愿 | 意向实习单位 | | | | 意向实习岗位 | | | | | | | 意向实习时间（月） | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |
| 资格审  查意见 | （用人单位盖章）  年 月 日 | | | | | | 考核  意见 | | | （主管单位盖章）  年 月 日 | | | |