**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 |