滨海新区网格中心就业见习报名表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | | |  | | | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 | | | |  | | |
| 籍贯 |  | 政治面貌 | | | |  | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 | | | |  | | |
| 院系及专业 | |  | | | | | | | |
| 爱好及特长 | |  | | | | | | | |
| 紧急联系人 | **（建议填写父母信息）** | | | | 联系电话 | | |  | |
| 个人简历 | **（可填写在校工作经历）** | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 院系意见 | 学院盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 院系教师 |  | | | 联系电话 | | |  | | |