珙县洛表民族中学校就业见习人员申请表

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校院系及专业 |  | 毕业时间 |  | 学历学位 |  |
| 家庭住址 |  | 是否见习过 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 服务期限 | 12个月 | 专业外的特长学科 |  |
| 个人简历及奖惩情况 |    |
| 承诺：本人承诺，提供资料真实有效，8月16日招聘录用后按时到岗，开展好学校安排的相关工作。承诺人签字：  |