**文水县就业见习鉴定表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学位 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 见习时间 | 从 年 月至 年 月，共计 个月。 | | | |
| 见习表现 | 见习单位签章： | | | |