附件2

2024年见习大学生报名审查表

学校及院系： 所学专业：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （本人2寸照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 所在年级 |  | 所在班级 |  |
| 辅导员姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家长签名 |  | 联系电话 |  |
| 见习单位及岗位意向 |  |
| 所在学校推荐意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 县人社局审核意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 县人社局分配意见 |  （公章） 年 月 日 |

注：此表一式3份，由县人社局、见习单位、学校各留存1份。