附件2

2024年六安市市直机关事业单位

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（可以使用电子版证件照） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭困难状况 | 脱贫人口及监测对象家庭毕业生 🞎 零就业家庭毕业生 🞎 城乡低保家庭毕业生 🞎 其他困难家庭毕业生 🞎 |
| 本人承诺：本人非以下三类人员：在校学生（包括已参加升学考试并被录取尚未开学人员）、财政供养人员（已参加机关事业单位考试并被录取）、已就业人员（已在本地或外地参加社保、为企业或个体工商户法人代表）。 见习期间，若存在上述情况，将第一时间告知见习单位和市人才综合服务中心。见习双选成功后，本人严格遵守就业见习相关规章制度，无正当理由，不放弃就业见习岗位。本人签字： 年 月 日  |
| 见习意向单位及见习岗位 |  | 是否服从调剂 | 是🞎 否🞎 |
| 个人简历 | 从高中开始填写 |
| 就业见习基地意见： （盖章）年 月 日 | 公共就业人才服务机构意见： （盖章）年 月 日 |

就业见习报名表