附件：

|  |
| --- |
| **丽水市高校毕业生就业见习登记表** |
|  填表日期： 年 月 日  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 户口 |  | 照片　 |
| 文化程度 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 身高 |  |
| 视 力 | 左： 右： | 特长 |  |
| 身体状况 | 　 | 政治面貌 |  | 资格等级 | 　 |
| 身份证号码 |  | 手机 |  |
| 联系地址 |  |
| 见 习 | 　企业 |  |
| 意 向 | 　机关事业单位 | √ |
| 个 | 起 止 时 间 | 毕业学校 | 专业 |
| 人 |  |  |  |
| 简 | 　 | 　 |  |
| 历 | 　 | 　 |  |