附件：

厦门市计量检定测试院职业见习报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月  （ 岁） |  | |  |
| 籍贯 |  | | | 现居住地 | |  | | 健康状况 |  | |
| 政治面貌 | | |  | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 个人  简历  （从中学起） | |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 报名人员签 名 | | 本人保证愿意服从组织安排，对上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | |

注：请务必认真填写此表，特别是联系方式，以便联系。此表需报名者本人签名。