|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性   别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民   族 |  | 健康状况 |  |
| 入校时间 |  | 学   历 |  |
| 所在院校 |  | 所学专业 |  | |
| 生 源 地 |  | 是否建档立卡贫困户 |  | |
| 身份证号 |  | 住址 |  | |
| 联系电话 |  | E一mail |  | |
| 见习单位 |  | | | |
| 见习内容 |  | | | |
| 见习管理部门意见 | （盖章）                                     年   月   日 | | | |
| 见习期限 | 年   月   日---    年   月   日 | | | |

备注：此表一式两份，学校、县人才交流中心各留一份。