**宁都县2016年高校毕业生见习报名申请表**

年　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 籍贯 |  | 教师资格证类别及学科 |  | 教师资格证编号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 申请见习单位一 |  | 申请见习单位二 |  | 是否服从调配 |  |
| 本人学习简历 | 起讫时间 | 毕业学校 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 见习学校意见 |   （单位盖章） 见习学校校长签名： 年 月 日 |
| 县教育局审核意见 |     年 月 日 |

注：此表2016年8月25前发送电子稿至县教育局人事股邮箱：ndrsg@163.com。