附件2

**宜章县融媒体中心见习生登记表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 户籍地址 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  | |
| 毕业时间 |  | | | 现住址 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | |
| 家庭联系人 |  | | | 联系人电话 | |  | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |

注：本人提供的上述信息真实有效，如有变更将及时向见习单位进行反馈；如有虚假，本人承担一切后果。