

附件 2

自主就业退役士兵职业技能培训申请表

姓 名		性 别		出生年月		照片
文化程度		政治面貌		安置（户籍）地		
入伍年月		退役年月		退役方式		
身份证号				健康状况		
家庭住址				就业技能及等级		
联系电话				家庭联系人及电话		
工作单位						
申请承训机构				技能项目		培训 期限
是否异地培训	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，培训地：					
立功受奖情况						
本人意见	<p style="text-align: center;">我申请参加这次培训，保证服从管理，遵守法律法规和培训纪律，认真学习，按要求完成学习任务，因本人原因未完成学业的，一切后果由本人负责。</p> <p style="text-align: right;">申请人： 年 月 日</p>					
<p>县（市、区）退役军人事务局意见：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">盖章： 年 月 日</p>						
<p>市（州）退役军人事务局意见：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">盖章： 年 月 日</p>						