附件1：

**桐乡市传媒中心招募见习生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 照片 |
| 户 籍 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 专业技术（从业）资格 |  | 熟悉专业及专长 |  |
| 学历（学位） | 全日制教 育 |  | 毕业学校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业学校系及专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 本人简历 |  |
| 我确认以上信息属实，如果一旦发现有不属实的地方，我愿意接受任何处理。本人签名： 2020 年 月 日 |
| 审核意见 |  审核人：2020年 月 日 |