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 | | | | | | |