附件3

广东省退役士兵参加两年职业技能培训申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 入伍时间 |  | 入伍地 |  | 退伍时间 |  |
| 身份证号码 |  | 退役方式 | 退伍义务兵 □ |
| 联系电话 |  | 户籍 | 城镇 □  | 自主就业士官 □ |
| 邮政编码 |  | 农村 □  | 转业士官 □ |
| 家庭地址 |  |
| 报 读 院 校 | 专业 | 院校分类 | 人力资源和社会保障部门管理院校 □ |
|  |  | 教育部门管理院校 □ |
| 县（区、市）退役军人事务局核准意见 | （盖 局 章）201 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表日期：201 年 月 日 申请人签名：

说明：此表由县（区、市）退役军人事务部门存档。