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。