附件1：

山东广播电视台（集团）实习生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 现名 | |  | | 性别 | | |  | | （照片） | | |
| 曾用名 | |  | | 民族 | | |  | |
| 出生年月 | | |  | | 籍贯 | | |  | |
| 文化程度 | | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 实习起止时间 | |  | | | |
| 实习部门及岗位 | | |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校  专业及时间 | | |  | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  专  长 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务  家庭主要成员姓名 | 与本人  关系 | 姓名 | | 年龄 | | 工作单位 | | | | | 政治  面貌 | 职务 |
|  |  | |  | |  | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |  |
| 用人单位意见 | 单位负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 人力资源部意见 | 单位负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 台领导意见 | （签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |

实习生联系方式（手机）：