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）：