**云南民族大学2020届毕业生就业实践申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 | |  | 学号 | |  |
| 学院及专业 | |  | | | | 本人联系电话 |  | | |
| 家庭详细住址  及联系电话 | |  | | | | | | | |
| 申请实践时间 | | 自2020年 月 日至2020年 月 日 | | | | | | | |
| 就业实践单位名称 | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | 单位联系人及  联系电话 | | |  | |
| 就业实践单位意见 | | 同意接收该生到我公司进行就业实践，并严格执行疫情防控工作，将该生纳入本单位的疫情防控管理范围。  单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 申请理由及安全承诺 | | | | | | | | | |
| 毕业生签名  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 家长意见及联系  电话 | | 家长签字  年 月 日 | | | | | | | |
| 班主任（辅导员）意见 | | 班主任签字  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院意见 | | 学院领导签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 就业中心意见 | | 领导签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

就业创业中心制表

注：就业实践指毕业生与用人单位签署三方协议后进行的顶岗实践活动。