

东营市退役士兵职业教育和技能培训申请表

报送单位（公章）：

报送时间：

姓 名		性 别		出生年月	年 月	照 片
籍 贯		政治面貌		健康状况		
入伍时间	年 月	入 伍 地		退役时间	年 月	
原部职别				毕业院校		
家庭住址						
邮政编码			联系方式 1			联系方式 2
身份证号码						
培 训 志 愿 填 报	类别		培训院校（机构）/企业名称		专业/岗位名称 （培训地点/工作地点）	培训说明
	市 级 培 训	职业 教育 和 技 能 培 训	<input type="checkbox"/> <u>东 营 市</u> 驾校名称（自主选择）： _____		专业名称： <u>汽车驾驶</u>	补助说明：根据报名发 票据实补助。培训费用 不足 3000 元的据实补 助，超过 3000 元的补 助上限 3000 元。
			<input type="checkbox"/> _____市 培训院校（机构）名称： _____		专业名称： _____	费用说明：根据报名院 校（机构）的专业培训 价格据实拨付或补助。
	省 级 培 训	教 育 培 训	<input type="checkbox"/> 山东省商业职业技术学院		专业名称： _____	费用说明：根据报名院 校（机构）的专业培训 价格据实拨付或补助。
			<input type="checkbox"/> 山东协和学院			
			<input type="checkbox"/> 山东英才学院			
			<input type="checkbox"/> 山东大学			
		岗 前 培 训	<input type="checkbox"/> 山东省长城军地人才就业创业促进中心		岗位名称： _____	费用说明：根据报名院 校（机构）的专业培训 价格据实拨付或补助。
			<input type="checkbox"/> 山东省政府法制学会			
	<input type="checkbox"/> 山东弘科就业创业服务中心					
		<input type="checkbox"/> 山东国辉职业培训学校		工作地点： _____		
退役士兵 本人意见	本人自愿参加政府组织的职业教育和技能培训，并承诺遵章守纪、勤奋学习，按要求完成参训任务。 申请人：（签字+手印） 年 月 日			本人经慎重考虑，决定不参加退役士兵职业教育和技能培训。承诺不再提出参训申请。 申请人：（签字+手印） 年 月 日		

备注：1. 退役士兵可在【培训志愿填报】一栏的市级和省级培训中自主选择院校（机构）申请参训，每名退役士兵只能在所选院校中选择一个专业参加培训；2. 此表需经报送单位审核无误并在【报送单位（公章）】处加盖公章后统一报送。