附件1

北京市大兴区退役士兵参加教育培训申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | 照片 | |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | |
| 入伍时间 | |  | 退伍时间 |  | | 安置地 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 特 长 | |  | | | | | | | | |
| 简 历 | |  | | | | | | | | |
| 报读性质 | | □技工学校 □中专学校 □高等学院 □培训机构 | | | | | | | | |
| 志愿 | | | | | | | | | | |
| 学校（院）、机构 | | | | | 专业 | | | 是否服从调配 | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| 本 人 申 请 | 我申请参加退役士兵教育培训，培训期间保证服从管理，遵守法律法规和培训纪律，认真学习，按要求完成学习任务。因本人原因未完成学业的，一切后果由本人负责。    申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **备注：**1.每人限报一所学校（院），及本校（院）的一个专业。 2.职业技能培训费用低于补助标准的，按照实际费用给予报销；超过补助标准的，超出部分由退役士兵个人承担。  3.自主就业退役士兵可在法定退休年龄前接受一次免费职业技能培训。 | | | | | | | | | |