|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **退役军人参加教育培训申请表** | | | | | | | |
| 山东 省 枣庄 市 峄城 区 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政治  面貌 |  | | 安置地 |  |
| 入伍  年月 |  | 退役  年月 |  | | 退役方式 | □ 自主就业 |
| 身份证号 |  | | | | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 就业技能及等级 |  | |
| 联系电话 |  | | 家庭联系人及电话 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 申请培训类型（打√） | 适应性培训 | 职业技能培训 | | | 个性化培训 | | 其他培训 |
|  |  | | |  | |  |
| 申请院校 |  | | 专业 | |  | 培训期限 |  |
| 立功受奖 情 况 |  | | | | | | |
| 本人意见 | 我申请参加政府组织的培训，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 | | | | | | |
|
|
| 县（市、区）退役军人事务部门意见：    （盖章）    年 月 日 | | | | 市退役军人事务部门意见：    （盖章）    年 月 日 | | | |