附件3

湖北省退役军人参加职业技能培训申请表

市（州） 县（市、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 | |  | |
| 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 |  | | | | | | | | | |
| 个人意见 | 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（州）退役军人事务部门意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表说明

1. 本表由退役后到安置地报到，并申请参加职业技能培训的退役军人本人填写。
2. 所填内容应真实可靠，符合本人意愿，符合国家有关安全保密规定，不得出现部队名称、番号、服役期间职别和专业等内容。
3. 此表原则上一式两份，县以上退役军人事务部门、退役军人本人各执一份。
4. 退役军人在省内异地接受职业技能培训的，由安置地退役军人事务部门审核，省内统筹管理。
5. 具体填写项目：

文化程度：初中、中专、高中、大专、本科、研究生；

安置地：填写至县级；

健康状况：健康、良好、一般、较差、伤残（含等级）；

退役方式：计划安置、自主择业、复员、安排工作、灵活就业、自主就业等；

照片：1寸白底免冠证件照；

就业技能及等级：对应本人服役前或服役期间获取的职业技能等级证书、职业资格证书等；

工作单位：已就业可填写，未就业填无；

申请院校：具备办学资质，符合政府培训有关规定，纳入当地退役军人承训机构黄页的院校；

立功受奖情况：何年何月获得什么奖励；

本人意见：确认无误后签字即可；

市、县退役军人事务部门意见：同意或写明不同意见，加盖公章。