大连市自主就业退役士兵职业技能培训申请表报名地区：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政 治面 貌 |  | 入 伍年 月 |  |
| 退 役年 月 |  | 兵 种专 业 |  | 原军衔及职务 |  |
| 身份证号 |  | 安置地 |  |
| 联系电话 |  | 户籍地 |  |
| 立功受奖情况 |  | 技能及等级 |  |
|
| 家庭住址 |  | 家庭联系人及电话 |  |
|
|
| 工作单位 |  |
|
| 申请培训机构 |  | 技能项目 |  |
| 是否服从培训机构及培训项目调剂：🞎是🞎否 |
|
| 本人意见 | 我申请参加职业技能培训，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 |
| 县级退役军人事务部门意见 | (公章) 年 月 日 | 市级退役军人事务部门意见 | (公章）年 月 日 |

此表格一式两份，分别由市、县两级退役军人事务部门存档。