附件

区劳动人事争议仲裁院实训报名表

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 插入电子版照片 |
| 学 历 |  | 手 机 |  | 身体状况 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 学 习经 历 |   |
| 工 作经 历 |  |
| 申请理由 | 拟参加实训时间：2023年 月 日— 月 日申请人：（签字） |
| 所在单位推荐意见 | 同意我单位职工 进驻区劳动争议仲裁实训基地。用人单位：（盖章） |
| 区劳动仲裁院审查意见 |  区劳动人事争议仲裁院：（盖章） |
| 备 注 |  |