

## 附件4

## 广东省退役士兵参加职业技能培训申请表

(教育行政部门管理院校)

填表日期: 201 年 月 日

申请人签名:

姓 名		性 别		出生年月		照片	
文化程度		政治面貌			健康状况		
入伍时间		入伍地			退役时间		
身份证号码					退役方式	退伍义务兵 <input type="checkbox"/>	
联系电话		户 籍	城镇 <input type="checkbox"/>			复员士官 <input type="checkbox"/>	
邮政编码			农村 <input type="checkbox"/>			转业士官 <input type="checkbox"/>	
家庭地址							
培训类别	中等职业院校 <input type="checkbox"/> 高等职业院校 <input type="checkbox"/>						
报 读 院 校						专 业	
安 置 地 民 政 局 核 准 意 见	<div style="text-align: right;">( 盖 章 )</div> <div style="text-align: right;">二〇一 年 月 日</div>						
备 注							