**附件1：**

**上海海洋大学应届毕业生就业援助申请表**

学院： 专业： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕  业  生  基  本  情  况 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 学号 | | |  | 民族 | |  | |
| 出生  年月 |  | | | 政治  面貌 | |  | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 学制 |  | | | 学历 | |  | | 学位 | | |  | | | | |
| 入学  时间 |  | | | 毕业  时间 | |  | | 毕业后住址 | | |  | | | | |
| 联  系  方  式 | 入学前生源所在地  详细地址 | | | | | |  | | | | | | 邮  编 | |  |
| 现家庭详细住址 | | | | | |  | | | | | | 邮  编 | |  |
| 联系人及联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业生本人联系方法 | | | | | | 电话：手机：  E-mail： | | | | | | | | |
| 监护人姓名及联系方法 | | | | | | 姓名1：手机： | | | | | | | | |
| 姓名1：手机： | | | | | | | | |
| 外语水平 | |  | | | | | 计算机水平 | | | |  | | | | |
| 是否有实习经历 | | | |  | | 实习单位名称及所在地 | | | | |  | | | | | |
| 希望就业单位类型及收入要求 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 拟就业地区 | | | | 上海（）江浙地区（）其它（） | | | | | | | | | | | | |
| 毕业生申请意见 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 本人特长： 2. 目前待就业原因：   三、对拟就业单位的具体希望与要求：  四、本人保证在登记以后会积极与所在学院/学校就业创业服务中心保持联系，积极参与就业相关帮扶与指导活动，若已落实就业单位会第一时间告知所在学院/学校就业创业服务中心。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | | | | | | | | 学校就业创业服务中心意见 | | | | | | |
| 签名：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1、本表格由毕业生本人用钢笔或签字笔填写，字迹工整，内容务求真实；

2、本表格一式三份，学校就业创业服务中心、学院及学生本人各留存一份。

3、上海海洋大学就业创业服务中心电话：021-61900279，61900073

网址: https://jcxt.shou.edu.cn