附件4

衢州市 （县市区）高校毕业生就业见习鉴定意见

年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 学历 |  | （贴照片处） |
| 家庭  住址 |  | | | | 身份证号码 |  | |
| 毕业时间  院校及专业 | | |  | | | | |
| 见习起止时间 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | |
| 见习  岗位 |  | | | | | | | |
| 具体  工作 |  | | | | | | | |
| 见习  人员  见习  工作  小结 | 见习人员签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **以上部分由见习人员填写，以下部分由见习基地填写** | | | | | | | | |
| 见习基地鉴定意见 | | 指导老师（师傅）评价：    签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 见习基地意见：  负责人签字：  见习基地盖章：  年 月 日 | | | | | | |