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 |