

附件 1

退役军人参加教育培训申请表

北京市通州区

姓 名		性 别		出生年月		
文化程度		政治面貌		安置地	通州区	
入伍年月		退役年月		退役方式	☐ 自主就业 ☐ 自主择业 ☐ 干部复员 ☐ 逐月领取退役金	
身份证号				健康状况		
家庭住址				退役时军衔		
联系电话						
工作单位						
申请培训 类型 (打√)	适应性培训	职业技能 培训	学历教 育	个性化培训		其他培训
培训机构			专业		培训时长	
培训方式	☐ 线上 ☐ 线下 ☐ 全日制 ☐ 非全日制 ☐ 住宿培训 ☐ 非住宿培训					
本人意见	我申请参加技能培训，保证服从管理，遵守法律法规和培训纪律，认真学习，按要求完成学习任务。因本人原因未完成学业的，一切后果由本人负责。 申请人： 年 月 日					
区退役军人事务部门意见： (盖章) 年 月 日						

备注：1、此表为我市退役军人参加教育培训通用申请表；2、退役方式指自主就业、自主择业、干部复员、逐月领取退役金；3、培训机构栏填培训机构名称或培训院校名称；4、培训方式指线上、线下或全日制、非全日制、住宿培训或非住宿培训等。