**附件1**

**重庆市退役军人教育培训需求登记表**

区县（自治县）：  填表时间：  本人签字（用印）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 文化程度 |  | |
| 入伍时间 |  | | | 身份证号 |  | | |
| 服役部队 |  | | | 退役时间 |  | | |
| 家庭地址 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 退役前身份 | 干部（  ） | | | 士官（  ） | | 士兵（  ） | |
| 退役前参加学历教育及技能培训情况 | | | | |  | | |
| 退出现役方式 | 干部 | | | | 战士 | | |
| 计划分配 | 自主择业 | | 复员 | 计划分配 | 自谋职业 | 自主就业 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 本人意愿 | 参加学历教育（  ） | | | 参加职业技能培训（   ） | | 自愿放弃免费培训（ ） | |
| 教育培训意向 | | | | | | | |
| 学历教育 | 高校名称 |  | | | | | |
| 报考专业 |  | | | | | |
| 学历层次 |  | | | | | |
| 职业技能培训 | 培训专业（项目） | | 培训学校 | | 参训时间 | | |
|  | |  | | 2年（ ）1年（ ）半年（ ）3个月（ ） | | |
| 创业培训 | 培训专业（项目） | | | | 参训时间 | | |
|  | | | | 1个月（ ）2个月（ ）3个月（ ） | | |

填表说明：1、学历教育和职业技能培训可以单选，也可以双选。2、请在对应的栏目内打（ √）。