**退役士兵自谋职业协议公证申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 简称 | 申    请    单    位 | 负责人 | 电  话 |
| 甲方 | 宁波市海曙区退伍军人安置办公室 |  |  |
| 乙方 | 姓   名 | 性别 | 出生年月日 | 住   址 |
|  |  |  |  |
| 申请公证内容：   甲、乙双方自愿订立协议,并声明愿意按协议规定履行之。 |
| 甲方单位盖章： | 乙方签名：联系电话： |
| 负责人签名： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

公证接待人：              浙江省宁波市信业公证处

    年     月     日