**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