附件1

白河县2024年暑假大学生见习报名表

学校： 专业：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | （2寸照片） |
| 籍 | 贯 |  | 民 | 族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 入学时间 |  | 所在班级 |  |
| 在校职务 |  | 有无既往病史 |  |
| 家庭户籍地址 |  |
| 家庭联系人及电话 |  |
| 有无犯罪记录和处分 |  |
| 奖惩情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人简介（主要包括在校学习表现、个人特长及社会实践情况） |    |
| 所在学校 | 年 | （公章）月 | 日 |
| （院系、 |
| 团委）意见 |
|  |
| 家长签字 | 年 | 月 | 日 |

备注：此表一式三份，团市委、见习单位、个人各保存一份。