附件1

2024年徐汇区优秀大学生暑期见习锻炼

学生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 个人形象照 |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **学历** |  |
| **学号** |  | **身份证号** |  |
| **院系专业** |  | **年级** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  | **岗位****意向** | （1.党政机关、群团、事业单位；2.街镇；3.企业等） | **是否接受调剂** | □是□否 |
| **微信号** |  | **专长** |  |
| **学校联系人** |  | **与本人关系** |  | **手机** |  |
| **紧急联系人** |  | **与本人关系** |  | **手机** |  |
| **教育经历：（高中至今）** |
| **所获荣誉：（本科至今）** |
| **个人简介：（本科至今；500字以内）** |
| **二级团组织意见：**（此处需院系团委书记填写对申请人的综合评价并盖院系团委章） （盖章）年 月 日 |
| **校团委意见：**（盖章）年 月 日 |