附件2:

高校学生报名信息表

（企业实践锻炼）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | 照 片  （2寸） |
| 生源地 | |  | 政 治  面 貌 |  | | 年 级 |  | |
| 学 校 | |  | | | | | | |
| 院系及专业 | |  | | | | | | |
| 在校时所获奖励 |  | | | | | | | | |
| 报名企业 |  | | | | 报名岗位 | | |  | |
| 可参加实践锻炼时间 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 个  人  简  历 | （从高中填写） | | | | | | | | |
| 健  康  承  诺  书 | 目前健康码是否为绿色： □是□否 近14天是否有发热症状（37.3度及以上）： □是□否是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触： □是□否  近14天是否在疫情报告海外国家、国内重点疫情有居住、旅行史：  □是□否  我承诺以上信息均属实。  承诺人：  时 间： 月 日 | | | | | | | | |

备注：每人限报一个岗位