附件二

2017年上海高校优秀大学生赴黄浦区暑期实践锻炼报名表

报名岗位： 是否愿意接受调剂：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | 免冠彩照  (1寸) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治  面 貌 |  | |
| 所在学校及院系 |  | | | 担 任  职 务 |  | |
| 年 级  专 业 |  | | | 学 制 |  | |
| 家 庭  地 址 |  | | | 紧急  联系人 |  | 联系  方式 |  |
| 手 机 |  | | | Email |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | 爱好  特长 |  | | |
| 个人简介 |  | | | | | | |
| 曾获荣誉 |  | | | | | | |
| 学校团委意见 | （盖章）  年　月　日 | | | | | | |
| 黄浦团区委意见 | （盖章）  年　月　日 | | | | | | |