**附件7：**

**大学生个人基层岗位实践报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 联系电话 |  |
| 所在学校及专业 |  |
| 家 庭 住 址 |  | 健 康状 况 |  |
| 兼任地点 |  | 是否服从调剂 |  |
| 调剂地点 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 获得荣誉情况 |  |
| 辅导员意见 |   签 字： 年 月 日 |
| 学校团委意见 |  （盖 章）  签 字：  年 月 日 |

**注：此表需正反面打印**