湖州实践（挂职）锻炼申请表

本表黑白双面打印，

序号： 填表时间： 2019年9 月 28日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 |  | | | | | | | | | | |  |
| 性别 |  | | 出生年月 | 1992.06 | | | 出生地 | |  | | | | | |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 健康状况 | | |  | | | | | |
| 在读学位 | 硕士学位 | | 毕业时间 | 2021.06 | | 在读学校 | | | | 电子科技大学 | | | | |
| 所在学院 |  | | 所学专业 |  | | | | | | | | | | 导师  姓名 |  |
| 户口所在地  (应届毕业生填入学前的) | | | 省市(地)州区(市)县 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | | 本人联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | Q Q |  | | |
| 紧急联络人 | |  | | | | | | | | | 紧急联络人电话 | |  | | |
| 申报单位 | |  | | | | | | | | | | 申报岗位 |  | | |
| 个  人  简  历 | | **教育经历：**  2013.09.01-2018.07.01 XX科大学 XX专业 本科  **其他：** | | | | | | | | | | | | | |
| 受奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 实践、科研经历 | | **实践经历：**  **科研经历：** | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。  报名者签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 导  师  意  见 | | 签字： | | | 学  院  意  见 | | | 辅导员签字：  学院盖章： | | | | | | | |