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： |