电子科技大学研究生“基层挂职先进个人”申请表

填表时间： 2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在学院 |  | | | | | | 一寸免冠照片 |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 | 1992.06.01（示例） | | | |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  | | | |
| 在读学位 |  | 学号 |  | 导 师 |  | | | |
| 挂职时间 | X个月 | 专业方向 |  | | | | | |
| 挂职地点 | 省 市(地)州 区(县) 乡（镇） 村（街道） | | | | | | | | |
| 挂职单位 |  | | | | | | 挂职（起） | 年 月 日 | |
| 服务岗位 |  | | | | | 挂职（止） | | 年 月 日 | |
| 个人  简介 | **（500字以内）** | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 挂职  工作  述职 | **（400字以内）** | | | | | | | | |
| 挂职  突出  业绩  贡献 |  | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人填写的各项信息和提交的各项材料真实可靠，如有任何不实，按学校有关规定处理，本人愿承担相应责任，谨此确认。  申请人签名： | | | | | | | | |
| 导  师  意  见 | 导师签字： | | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 学院领导签字（盖章） | | | | | | | | |