文山州2024年“家燕归巢”大学生暑假社会实践活动服务鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 学 校 |  | | 年级及专业 |  | |
| 服务单位 |  | | 岗位名称 |  | |
| 服务内容 |  | | | | |
| 服务时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 个  人  总  结 |  | | | | |
| 服  务  单  位  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 此表一式两份，服务结束后报服务单位留存一份，实践大学生留存一份。  （共青团文山州委制） | | | | | |