附件1

2024年见习大学生登记表

院校： 专业：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （2寸照片） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 所在年级 |  | 所在班级 |  |
| 现任职务 |  | 既往病史 |  |
| 通信地址 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 家庭联系人及电话 |  |
| 有何特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 院校推荐意见 |  （公章） 年 月 日 |

备注：此表一式四份，县见习工作领导小组办公室、见习单位、团县委、院校各存一份。