|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2017年“同行计划”暑期挂职锻炼报名表** | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 籍贯 |  | 照片 | |
| 学号 |  | | 学院（系、所） | |  | 专业 |  |
| 出生年月 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 联系方式 | 手机 | |  | | | 邮箱 |  | | |
| QQ | |  | | | 微信 |  | | |
| 紧急联系人姓名 | | |  | | 紧急联系人电话 | |  | | |
| 意向挂职省份 | | | 第一志愿 |  | | | 是否服从调剂 | |  |
| 第二志愿 |  | | |
| 意向挂职单位 | | | 第一志愿 |  | | | 是否服从调剂 | |  |
| 第二志愿 |  | | |
| 个人简历（包括学习经历、实践经历以及从大学起至今获得的奖项和荣誉等） | |  | | | | | | | |
| 导师意见(本科生无需填写) | | 签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 院系团委意见 | | 签字： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1、报名截止时间为2017年5月27日；

2、将电子版报名表以“挂职省市-学院-年级-姓名”格式命名，发送至将电子版发送至tongxingjihua2017@163.com。