附件：

2024年“扬帆计划”省级机关见习学生登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 学校名称 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 学生类别 | ☐本科生 ☐研究生 | |
| 综测排名 |  | 担任职务 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 家庭联系人  及电话 |  | | | |
| 有何特长 |  | | | |
| 获奖情况 |  | | | |
| 学院团委  推荐意见 | （公章）  年 月 日 | | | |