附件：

2017年暑假政府机关见习大学生登记表

学院： 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 |  | |
| 现任何职务 |  | | 既往病史 |  | | |
| 是否已办理见习期间人身意外伤害保险 | | | |  | | |
| 见习地点  意 向 | | 省政府 市政府  区政府 | | 是 否  服从调剂 | 是 否 | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 学校推荐  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |