成都市青白江区高校研究生实习锻炼申请表

序号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴本人近期同底版一寸免冠照片 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 出生地 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 在读学历 |  | 在读学位 |  | 在读学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  | 导师姓名 |  |
| 户口所在地(应届毕业生填入学前的) |  省 市(地)州 区(市)县 |
| 家庭详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | **Q Q** |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 受奖惩情况 |  |
| 学术科研情况 |  |
| 本人承诺 | 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。 报名者签名： |
| 导师意见 | 签字： | 学院意见 |  签字： 盖章： |
| 用人单位意见 | 签字： 盖章： | 组织人社意见 |  签字： 盖章： |