附件1

职就中心第五届“使命行”专项社会实践活动学生报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 学号 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历层次 |  | 毕业时间 |  |
| 所在学院 |  | 专业 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 实践单位 |  | | |
| 紧急联系人信息 | （姓名-与本人关系-联系方式） | | |
| 申请理由 | 可附页 | | |
| 学生承诺 | 本人自愿申请本次实践活动，并已征得家长同意。实践期间，本人将自觉遵守国家法律法规，遵守学校和当地疫情防控相关规定，遵守学校纪律要求，遵守用人单位规章制度，增强安全意识，做好疫情防控，确保个人健康安全。  一旦报名成功，本人承诺全程参加活动，不无故退出。  学生签字：  年 月 日 | | |
| 辅导员/导师  意见 | （本科生须辅导员签字同意，研究生须导师签字同意）  辅导员/导师签字：  年 月 日 | | |
| 学院推荐意见（盖章） | 学院负责人签字：  年 月 日 | | |