附件：

**厦门大学第十九届研究生支教团志愿者报名登记表**

院（系）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 | |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 | |  | 籍 贯 |  |
| 专 业 | |  | 专业总人数 |  |
| 专业排名 | |  | 培养方式 |  | |
| 身份证号码 | |  | 现任职务 |  | |
| 有何特长 | |  | | | |
| 家庭电话、  个人手机及E-mail | |  | | | |
| 家庭地址  及邮编 | |  | | | |
| 个人简历 | 时间 | 工作或学习单位及职务（大学阶段） | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 大学期间何时受过何种奖励 | |  | | | |
| 学院是否同意推荐其为本单位免试研究生 | | 学院推免生工作小组领导签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见 | | （学院盖章）  学院领导签字： 年 月 日 | | | |
| 学校意见 | | （学校盖章）  校领导签字： 年 月 日 | | | |

（注：此表可复制）

共青团厦门大学委员会 制