|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：2020年同济大学“同行计划”暑期实践锻炼报名表  **2020年同济大学“同行计划”暑期实践锻炼报名表** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 照 片 | |
| 学 院 |  | 专业年级 |  | 学 号 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | | |
| 籍 贯 |  | 户籍地址 |  | | |
| 居住地址 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 手机 |  | | 邮箱 |  | | |
| 微信 |  | | QQ |  | | |
| 紧急联系人姓名 | |  | 紧急联系人电话 | |  | | |
| 意向省市 | |  | | | 岗位是否服从组织安排 | |  |
| 个人简历（包括从本科起至今学习经历及实践经历） | |  | | | | | |
| 获奖情况（从本科起至今获得的奖项荣誉） | |  | | | | | |
| **个人承诺书**  本人承诺，本次实践已告知家庭和所在学院，并征得家长、导师/辅导员同意。  本人是X省X市生源，已连续在X省X市居住满14天，身体状况良好；在14天内身体健康，无发热、胸闷、乏力、干咳等症状；一个月内未接触确诊或疑似新冠肺炎患者，无疫情防控重点地区旅居经历，未密切接触疫情防控重点地区返乡人员；无国（境）外旅居史、未接触过国（境）外人员。  本人已知晓本次实践的相关规定，录取后不随意退出，在实践期间注意人身财产安全，严格遵守实践单位的规定，服从学校和实践单位的管理和安排，自觉维护学校形象，遵守各项管理、考核、报备制度。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | |