|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2021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 | |
| 学号 |  | | 学院 |  | 专业年级 |  |
| 籍贯 |  | | 户籍地址 |  | | |
| 出生年月 |  | | 身份证号码 |  | | |
| 联系方式 | 手机 | |  | | 邮箱 |  | | |
| QQ | |  | | 微信 |  | | |
| 紧急联系人姓名 | | |  | 紧急联系人电话 | |  | | |
| 意向实践省份 | | | 第一志愿 |  | | 是否服从调剂 | |  |
| 第二志愿 |  | |
| 意向部门及岗位 | | | 第一志愿 |  | | 是否服从调剂 | |  |
| 第二志愿 |  | |
| 个人简历  （包括从本科起至今的学习经历、社会实践经历） | |  | | | | | | |
| 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，本次实践已告知并征得家长、导师/辅导员同意。  本人服从学校和实践地疫情防控相关管理要求。  本人已知晓并严格遵守本次实践的相关规定，录取后不随意退出，在实践中保证自身安全，服从组织安排。  签字：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 导师意见  （本科生无需填写） | | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 辅导员意见 | | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 院系团委意见 | | 签字： 盖章：  年 月 日 | | | | | | |

注：1、报名截止时间为2021年5月25日（周二）；

2、将电子版报名表以“第一志愿实践省市-学院-年级-姓名”发至邮箱tongxingjihua\_2021@163.com；  
3、纸质报名表请双面打印。