附件：

宿迁市第一人民医院

2020年在校大学生寒假实践报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 二寸彩色  免冠电子照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 学校及院系 |  | | 专 业 |  |
| 在读学历 |  | | 年 级 |  |
| 手机号码及  微信、QQ号 |  | | 现任职务 |  |
| 家庭现居住  地 址 | （请具体到xx区xx小区xx幢xx室或xx村居xx组） | | | |
| 家庭联系人信息（姓名、与本人关系、工作单位、联系电话） | （主要为父母或相关监护人信息，请务必填写清楚） | | | |
| 学习、工作经历  （从高中写起） |  | | | |
| 个人自荐语  （特长、获得荣誉、实习见习经历、社会活动经历等，300字以内） |  | | | |
| 服务时间 | 月 日 － 月 日 （共 天） | | | |