花垣县大学生常态化寒暑假“返家乡”社会实践报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 攻读学位 |  |
| 入学时间 |  | 学制 |  | 学号 |  |
| 所在学校及院系、专业 |  | 报名单位及岗位 |  |
| 辅导员姓名 |  | 辅导员联系方式 |  |
| 放假时间 |  | 开学时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍住址 | （具体到乡镇、村、小区等） |
| 现居住地 |  （具体到乡镇、村、小区等） |
| 所在学校详细地址 |   |
| 本人联系方式 |  | 微信号 |  |
| 紧急联系人及联系方式 |  | 返乡时间 |  |
| 个人特长 |  |
| 实 践 经 历 |  |
| 所 获 荣 誉 |  |
| 本 人 承 诺 | 本人承诺，上述信息属实，无弄虚作假现象，同时本人是自愿参与本次“返家乡”社会实践活动。承诺人： 年 月 日 |