附件：

**2024年桐柏县“优秀学子家乡行”**

**大学生暑期社会实践报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |   | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |   | 政治面貌 |  | 在读学历、 年级 |   |
| 学校、学院及班级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭地址 |  | 微信号 |  |
| 意向单位 |  |
| 个人简历及获奖情况(从高中填起) |  |
| 社会实践及课外活动经历 |  |
| 监护人(家长)意见 | 同意 同学参与桐柏县大学生暑期社会实践活动。家长(监护人)签名：工作单位：与学生关系：联系方式： |

备注：需提供学生、家长(监护人)本人身份证复印件，学生证复印件。