附件2：

2020年四川省深度贫困县大学生志愿服务

西部计划报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 | |  | |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 | |  | |
| 毕业学校 |  | 学 历 | |  | |
| 专 业 |  | 联系电话 | |  | |
| 意向岗位序号 |  | 是否服从调剂 | |  | |
| 学生获奖  证明 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 高校院（系）推荐意见 | 院（系）推荐意见（签字、盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 高校项目办推荐意见 | 高校项目办（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |