**附件1**

黔江区2023年度大学生服务基层行动报名登记表

学校所在省（区、市）: 学校名称:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 院（系） |  | 专业 |  |
| 专业类别 |  | 籍贯 |  |
| 联系电话 |  | 个人邮箱 |  |
| 家庭通信地址 |  |
| 大学期间奖励和处分 |  |
| 志愿服务经历 |  |
| 其他需说明事项 |  |
| 本人承诺 | 以上填写内容全部属实 报名者签字： 年 月 日 |
| 备 注 |  |