**附件二：**

北京市通州区 “百千万聚才工程——万人计划”之

“建功基层”专项社会实践申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | | **出生年月** | | **籍贯** | | | | | | **民族** | | **（贴一寸照片）** | |
|  |  | |  | |  | | | | | |  | |
| **政治面貌** | **院系** | | | | | | | **学号** | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
| **专业** | | **研究方向** | | | | **现任职务** | | | | | | **特长** | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| **固定电话** | **移动电话** | | **电子邮箱** | | | | **详细住址** | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | |
| **学生类别** | □在读博士 □在读硕士 □在读本科 | | | | | | **身份证号** | | |  | | | | |
| **是否获得教师资格证书** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **学习经历（从本科起）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | **高校或科研所名称** | | | | | | **学历** | | **备注（如主要获奖情况等）** | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | | |
| **工作经历（包括在校社会工作和实习经历，限填主要五项）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | **工作单位名称** | | | **技术职称** | | | **职务** | | **备注（如工作内容、获奖情况等）** | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
| **发表文章或著作情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **时间** | **题目** | | | **发表单位** | | | **是否独著** | | **备注（如作者顺序、作品获奖等）** | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | | |
| **已参与课题情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **时间** | **课题名称** | | | **主管单位** | | | **承担任务** | | **成果体现** | | | | | **备注** |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| **自我介绍（500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺以上所填内容均出自本人合法行为，信息真实有效。**  **我自愿申请参加该专项实践项目，严格遵守学校及对接方规章制度，认真完成对接单位及团组的各项工作，若违反相关规定或中途退出，本人愿意无条件接受学校处罚。**  **申请人签字： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |
| **导师**  **意见** | 导师签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **院系**  **意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **学校**  **意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **拟聘学校**  **意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **通州区**  **教委意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |