

附件：

厦门大学第二十一届研究生支教团志愿者报名登记表

院（系）：

姓 名		性 别		照片
民 族		出生年月		
政治面貌		籍 贯		
专 业		专业总人数		
专业排名		培养方式		
身份证号码		现任职务		
有何特长				
家庭电话、 个人手机及 E-mail				
家庭地址 及邮编				
个人 简历	时间	工作或学习单位及职务（大学阶段）		
大学期间何时 受过何种奖励				

<p>学院是否同意 录取其为本单 位免试研究生</p>	<p>学院推免生工作领导小组领导签字：</p> <p>年 月 日</p>
<p>学院意见</p>	<p>(学院盖章)</p> <p>学院领导签字： 年 月 日</p>
<p>学校意见</p>	<p>(学校盖章)</p> <p>校领导签字： 年 月 日</p>

(注：打印时请双面打印)

共青团厦门大学委员会 制