研究生到甘洛县水利局开展帮扶工作申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  |
| 就读  学院/专业 |  | | | 年级 |  | | |
| 学号 |  | | | 联系  方式 |  | | |
| 申请工作时间 | 9月-11月（ ）；12月-2月（ ）；3月-5月（ ）； | | | | | | |
| 自  我  简  介 |  | | | | | | |
| 导师  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院  意见 | 签章： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |