附件

湖南省大学生科技创新创业菁英培育计划报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓 名 | 中文： | 性别 |  | 出生日期 | | 年 月 日 | | | **照 片**  （白底1寸证件照） |
| 拼音： | 民族 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证号 码 |  | | | 目的地 | | | | □  服从  调剂 |
| □  美国 | □  德国 | | □  新加坡 |
| 是否有护照 | □有 □无 | | 人 员  类 别 | □大学生 □硕士 □博士  □35岁以下青年教师 | | | | |
| 护 照  号 码 |  | |
| 所 在  学 院 |  | | 联 系  电 话 |  | | | | |
| 家 庭  电 话 |  | | 家庭地址 |  | | | | | |
| 科技创新创业实绩与相关获奖情况（可另附页）： | | | | | | | | | |
| 家长意见：（35岁以下青年教师此栏不填写）  本人同意\_\_\_\_\_\_\_\_ 出国并承担其所需费用。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校或培养单位意见：    签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 组织单位审定意见：  签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1.请在“目的地”、“人员类别”前相应的“□”内画“√”。

2.“服从调剂”即服从组织单位根据实际需要对目的地的调整。