附件1：

**2022年南京中医药大学第二附属医院学生暑假社会实践报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸彩色免冠电子照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 校 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 现任职务 |  |
| 联系电话 |  | QQ |  |
| 微 信 |  | 邮 箱 |  |
| 家庭现居住地 址 | （请具体到xx区xx小区xx幢xx室或xx村居xx组） |
| 家庭联系人信息 | （主要为父母或相关监护人信息，包括姓名、与本人关系、联系电话等，请务必填写清楚） |
| 学习、工作经历（从初、高中写起） |  |
| 个人简介（特长、获得荣誉、实习经历、社会活动经历等） |  |
| 拟参加实践时间 | □第一阶段：7月4日-7月10日 □第二阶段：7月11日-7月17日□第三阶段：7月18日-7月24日 □第四阶段：7月25日-7月31日□第五阶段: 8月1日-8月7日 □第六阶段：8月8日-8月14日□第七阶段：8月15日-8月21日 □第八阶段：8月22日-8月28日 |
| 本人承诺 | 本人承诺，上述信息属实，无弄虚作假现象，同时本人是自愿参与本次社会实践活动。本人14日内无中高风险地区旅居史、无发热等十大症状病史，活动期间本人将严格遵守见习单位工作要求，遵纪守法、诚实守信、保守秘密，确保个人和单位的人身、财产、信息安全。报名人为未成年人，请监护人共同签字。承诺人（监护人）： 年 月 日 |

备注：请参加报名的学生，提供在志愿服务开始前48小时内核酸报告和志愿服务开始前一天的行程码，均为纸质版，志愿服务当天带来。