附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **养老产业学院养老服务管理创新班报名表** | | | | |
| 姓名 |  | 学号 |  | 1寸彩色近期免冠照片 |
| 性别 |  | 所在院系 |  |
| 籍贯 |  | 专业 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| **代表性**  **奖项**  **（如竞赛获奖、荣誉称号、论文等）** |  | | | |
| **担任学生干部、参加校内外活动情况** |  | | | |
| **个人陈述** | 简述本人申请理由。 | | | |
| **本人自愿申请，并承诺以上所填写内容真实无误。**  申请人签名：  年 月 日 | | | | |

（页面不敷，可加页）