附件 3

# 2020 年暑期省级机关实习推荐汇总表

填表单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 学校 | 性 别 | 出 生年 月 | 政 治面 貌 | 专 业 | 年 级 | 是 否 服从 分 配 | 拟 报 岗 位 1序 号 | 拟 报 岗 位 2 序号 | 曾 获 荣 誉 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |