附件

**“交通银行残疾大学生励志奖”**

**候选人登记表**

**姓 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**所在高校 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**手机号码 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**电子邮箱 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生**  **年月** | |  | | **照片** |
| **民族** |  | | **政治**  **面貌** |  | **文化**  **程度** | |  | |
| **籍贯** |  | | **残疾**  **类别** |  | | | | |
| **残疾人证号** | |  | | | | | | |
| **身份证号** | |  | | | | | | |
| **所在高校、系（院、所）及专业** | |  | | | **通讯地址及邮编** | | |  | |
| **本人简历** | | | | | | | | | |
| **何时曾获何种荣誉称号或奖励** | | | | | | | | | |
| **个人事迹（要求800字以内，内容真实、具体）** | | | | | | | | | |
| **所在高校签署意见并盖章**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **省级学联秘书处签署意见并盖章**  **年 月 日** | | | | | | | **省级残联教就部签署意见并盖章**  **年 月 日** | | | |
| **评选委员会意见**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |