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** |