**附件2**

“百佳学生资助工作者典型”上报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 2寸证件照 |
| 政治  面貌 |  | 民族 | |  | 所属市 |  |
| 学历 |  | | 工作年限 |  | 本人联系电话 |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | |
| 学习工作经历 |  | | | | | | |
| 个人事迹摘要（不超过200字） |  | | | | | | |
| 学生工作部推荐意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学校推荐意见 | 负责人签字： （学校盖章）  年 月 日 | | | | | | |

此表正反面打印