|  |
| --- |
| 附件：老河口市人民检察院暑假实习生报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 所在学校、院系 |  |
| 专业、攻读学位 |  |
| 研究方向 |  | 电子邮箱 |  |
| 实习意向  | □检察辅助岗 □司法行政岗 |
| 实习时间：从 月 日-- 月 日 |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习经历（从大学开始填写） | 起止时间 | 学校、院系、专业 | 学历、学位 | 担任职务 |
|  年 月- 年 月 |  |  |  |
|  年 月- 年 月 |  |  |  |
|  年 月- 年 月 |  |  |  |
| 奖励情况 |  |