附件：

**固体废物与化学品管理技术中心**

**实习生推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性 别 | |  | 出 生 年 月 |  |
| 学 历 | | |  | 民 族 | |  | 政 治 面 貌 |  |
| 籍 贯 | | |  | 身份证号码 | | |  | |
| 电 话 | |  | | | 其他联系电话 | |  | |
| 在读学校/专业 | | | |  | | | | |
| 学校地址/联系电话 | | | |  | | | | |
| 实习起止时间 | | | |  | | | | |
| 申请实习部门/专业 | | | |  | | | | |
| 主要学习经 历 |  | | | | | | | |
| 学校推荐意 见 |  | | | | | | | |
| 接收部门意 见 |  | | | | | | | |