附件：

**中国大运河博物馆实习生申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 在读学校与专业 |  | 在读学历 |  | 年级 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地址 |  |
| 实习时间 | 年 月 日 至年 月 日 | 实习岗位 |  |
| 家庭主要成员和主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教育实习经历 |  |
| 实习申请理由 |  |

注：请将身份证（正反面）、学生证复印至此页背面 中国大运河博物馆 制