**“首都农民工大学生助推计划”综合审批表**

单位（盖章）： 项目负责人： 联系电话： 手机： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 联系电话 | 身份证号 | 户口所在地 | 学历 | 户口所在地 | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **区、县、局、集团（公司）工会**  **意见** | | **经审核，以上 名人员符合报名条件，同意报考。**  负责人：（签章）  年 月 日 | | | | | | | |