附件1

郑州卫生健康职业学院2024年

“最美大学生”评选推介活动推荐表

学生姓名：

院系名称：

通讯地址：

手机号码：

郑州卫生健康职业学院2024年“最美大学生”

评选推介活动推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 照片 | |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 籍 贯 | |  | | 年 龄 | |  |
| 年 级 | |  | | 专业、班级 | |  | | |
| 辅导员姓名 | |  | | 辅导员联系电话 | |  | | |
| 所在院系  联系人 | |  | | 联系人  手机号码 | |  | | |
| 曾获主要荣誉称号和奖励  （省级以上） | | | | | | | | |
| 获奖名称 | | | 获奖时间 | | 授予单位 | | | 备注 |
|  | | | | | | | |  |
| 主要事迹（500字左右） | | | | | | | | |
| 事迹关键词 | 如自强不息、勤奋学习、创新创业、志愿服务、孝老爱亲、见义勇为、新应用新技术能力突出等。 | | | | | | | |
| 院  系  意  见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |