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 |