医学院“互联网+青年扶贫”专项实践行动成员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学号 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 专业年级 |  | 联系方式 |  |
| 是否为位于脱贫攻坚挂牌督战县、国家扶贫开发工作重点县 | □是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 简述大学期间主要学生工作、社会活动、公益实践、科研创新等经历 | | | | |
|  | | | | |
| 简述大学期间所获荣誉、奖励或处分等 | | | | |
|  | | | | |
| 简述对“互联网+青年扶贫”专项实践工作规划 | | | | |
|  | | | | |
| 如果该人家处名单上所列县区：你对于家乡的扶贫政策、或者扶贫效绩、家乡特色、家乡故事了解多少呢？  如果该人不处于名单上所列县区：你对于这些所列名单中的地方是否有熟悉的？你准备了解它的什么？准备怎样去帮扶？ | | | | |
|  | | | | |
| 如果要使这项实践活动带有医学院的特色，那么你有什么想法呢？（例如，可以从直播内容入手，如何将扶贫与医学结合到一起） | | | | |
|  | | | | |

注：1. 报名表将作为唯一考核标准，请认真填写。

2. 电子版报名表请于2020年6月19日24:00前发送至zjumedshsj@163.com，邮件主题与文件均命名为“姓名+‘互联网+青年扶贫’专项实践行动报名表”。