|  |
| --- |
| **葡萄酒学院首批“卓越酿酒师成长计划”报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 年级班级 |  |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 高考英语成绩 |  | 特长 |  |
| 申请理由及未来职业发展规划 | 学生签名： |
| 选拔工作组意见 | 组长签名： 日期： |
| 学院意见 |  主管领导签名： 日期： |

注：不够可加页。