**CCF优秀大学生启航计划理事联名推荐表（2022）**

**学校及院系：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐学生 | 姓名 |  | | | 性别：□男 □女 | | | 出生： 年 月 日 | | |
| 年级（9月1日以后） | | | | □三年级  □四年级  □研一 | | | 是否CCF会员 | | □是 □否 |
| CSP认证成绩 | | | |  | | | 参加认证时间 | | 年 月 日 |
| 手机 |  | | | | E-mail | |  | | |
| 联系人 | 姓名 |  | 手机 |  | | | | E-mail |  | |
| 被推荐学生情况（不超过500字）：  1. 学习、专业科研实践中的表现：  2. 平均成绩在本年级或本班中的排名：  3. 参加社会公益活动及社会责任感方面：  4. 是否有任何考试作弊或其他学术不端行为：  5. 其他方面的优秀案例： | | | | | | | | | | |
| CCF理事推荐意见（不超过200字）： | | | | | | | | | | |
| CCF理事签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| CCF理事推荐意见（不超过200字）： | | | | | | | | | | |
| CCF理事签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| CCF审查意见：  □同意表彰 □需审查 | | | | | | | CCF评选工作组组长签字：  日期： 年 月 日 | | | |

注：除最后一栏外，各项均需填写，内容仅限本页。