附件

2018年全市高级专家“三位一体”活动

报名表

（参加第 期）

填报单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸彩色登记照（请提供电子版以便制作通讯录） |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 出生日期（公历） | 　　年　　　月　　　日 |
| 身份证号或其他证件号 |  |
| 职 称 |  | 从　事专　业 |  |
| 单位名称及 职 务 |  |
| 通信地址 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| 专家类别 |  |
| 注意事项 | 身体：　　　　　饮食：　　　　　其他： |
| 工作单位意　　见 | （盖章） 年 月 日 |

单位联系人： 联系电话：