申请登记表

（本表格复制有效）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二 寸蓝 底照 片 |
| 学历 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 专业 |  | 身份证号码 |  |
| 联系方式 | 工作单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 工作简历 |  | 行政职务 |   |
| 专家特长 |  |
| 最近五年的工作经历 |  |
| 研究成果、学术论文或著作，发表时间及刊物名称 |  |
| 单位意见 | 负责人： （签名、盖公章）年 月 日 |

**注：1.请工整填写此表后，并附个人近期免冠两寸电子照片1张，本人身份证复印件、专业资格、技能证书（电子版）1份。**