青海师范大学教职工跟班锻炼报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月  （岁） | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 职 务  职 称 | |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 学 历学 位 | |  | | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 性 格  特 点 | |  | | | | | | |
| 现工作单位  及岗位 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 申报岗位  （分次序） | | |  | | | | 跟班锻炼  时间 | 半年  一年 |
|  | | | |
| 简历 | （填写工作和学习经历） | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | 主要负责人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 党委  组织部意见 | （盖章）： 年 月 日 | | | | | | | |

注：本表用A4纸打印，一式两份，一份存入本人档案，一份由党委组织部存档。