附件3

2017年“百所高校千名博士青岛行”活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | 照片 | |
| 籍贯 | |  | | 民族 | |  | 政治面貌 |  |
| 高校 | |  | | | | | | |
| 院系 | |  | | | | | 专业或研究方向 |  |
| 入学时间 | | |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | Email |  | | |
| 现任职务 | | | （如无可不填） | | | | | | |
| 应聘单位或项目 | | | | | **（必填）** | | | | |
| 简历 | （教育背景、实践经历、学术成果、荣誉奖励、工作经验等，如空间不够请另加附页） | | | | | | | | | |