附件5

2017年北京市哲学社会科学教学科研骨干研修班

第 期 学 员 登 记 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  | 所在部门 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业研究方向 |  | 掌握何种外语 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 最高学位（学历）获得时间、学校 |  |
| 工作简历、学习培训情况 |  |
| 单位推荐意见 | （由各单位主管部门出具意见） （单位公章）  年 月 日 |

注：请准确填写相关信息，办公电话、手机号码、电子邮箱必须填写。