附件2

**第204期全国高校思想政治工作骨干示范培训班学员报名表**

单位名称： 所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生年月 |  | 照 片 |
| 最后学历 |  | | 学位 |  | | 专业 |  | | 政治面貌 |  |
| 现任  职务 | 名 称 | |  | | | | 专业技术职务 | | 名 称 |  |
| 任职时间 | |  | | | | 任职时间 |  |
| 主管工作 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 办公电话 | |  | | | 手 机 | | |  | | 微信号 |  |
| 传 真 | |  | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | | |
| 主 要  培训经历 | |  | | | | | | | | | |
| 学校党委  选送意见 | | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省级教育工作部门审核意见 | | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |

**说明：**此登记表将作为学员档案保存，请认真填写核对，字迹工整，盖章有效。请将此表填好并贴好照片于2018年4月9日17:00前传真（01058804126）（可先复印再传真）并发送电子版至niuxiaoyou@bnu.edu.cn，报到时提交原件。