附件2

教育部高校思想政治工作队伍培训研修中心（华东师范大学）

第298期全国高校思想政治工作骨干示范培训班学员报名表

**学校名称：** **所在部门：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | | 出生年月 |  | |  |
| 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 | |  | | | | | | | 身份证号 |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 高校思想政治工作队伍培训研修中心（华东师范大学）审核意见 | | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 最近14天是否接触过新冠确诊病人或疑似病人 | |  | | | | | 健康状况（体温是否在37.3度以下，有无干咳、乏力、鼻塞、流涕、腹泻等症状） | | | | |  | |

备注：[此报名表将作为学员档案保存，请认真填写核对，盖章并粘贴照片有效。请于2021年5月24日前贴好电子照片并发送至gxszyx@admin.ecnu.edu.cn，逾期不报名者视为自动放弃。纸质版报到时提交。](mailto:此报名表将作为学员档案保存，请认真填写核对，盖章并粘贴照片有效。请于2021年5月24日前贴好电子照片并发送至gxszyx@admin.ecnu.edu.cn，逾期不报名者视为自动放弃。纸质版报到时提交。)