**南京医科大学党外知识分子联谊会会员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （电子照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 健康状况 |  |
| 职 称 |  | 熟悉专业有何专长 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位及职务 |  | 社会职务 |  |
| 电 话 |   | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 参加政治理论培训或学习情况 |  |
| 单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 学校意见 | （盖章）年 月 日 |