**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 | | | | | |