附件1

黄河流域博物馆讲解员能力提升研修班

报名表

|  |
| --- |
| **个人基本情况** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 近照 |
| 出生日期 |  | 出生地 |  | 年龄 | 　 |
| 工作单位 | 　 |
| 部门 |  | 参加工作时间 | 　 |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 | 　 | 办公室电话 | 　 |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 身份证号码 |  | 移动电话 |  |
| **教育背景**  |
| 院校 | 就读时间 | 专业、学位及获得学位的时间 |
|  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **相关进修培训经历** |
|  起止时间 | 主办单位 | 学习内容 | 备注 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |
| **业务工作经历** |
| 起止时间 | 单位及部门 | 从事何专业技术工作、何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **相关的业务工作详情** |
| 日期 | 项目/课题等 | 完成情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **著作、论文及重要技术报告** |
| 日期 | 名称及期刊号或出版社 | 备注 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
| **个人申请陈述** |  本人签名： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **单位推荐意见** |   （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **联盟发起单位推荐意见** |    （盖章）  年 月 日 |