**浙江中医药大学国际汉语教师候选人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 照片 |
| 民族 | |  | | 出生日期 |  | |
| 出生地 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 婚否 | |  | | 教育程度 |  | |
| 所学专业 | |  | | 普通话水平 |  | |
| 外语水平 | |  | | | | | |
| 所属学院（中心） | |  | | | | | |
| 本人联系方式 | | 手机 |  | | | 电话 |  |
| E-mail |  | | | 传真 |  |
| 地址 |  | | | | |
| 邮编 |  | | | | |
| 有  何  特  长 |  | | | | | | |
| 申  请  理  由 | 申请人签名： 申请日期：　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 学院意见：  负责人签字： 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |