**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 |