附件2

报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 学历/学位 |  |
| 政治面貌 |  | 专业背景 |  |
| 所在单位 |  | 职称/职务 |  |
| 外语语种及水平 |  |
| 联系方式 |  | E-mail |  |
| 工作经历（须包含临床、教学等经历，出国境访学交流经历等） |
| 个人评价（200字左右，可附页）申请人签名： 申请日期： 年 月 日 |
| 所在单位意见：负责人签字（盖章）： 日期： 年 月 日 |
| 国际处意见：负责人签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | 人事处意见：负责人签字（盖章）： 日期： 年 月 日 |
| 学校意见：负责人签字（盖章）: 日期： 年 月 日 |