附件

昆明医科大学留学人员联谊会入会申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 国 籍 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生地 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 留学国家 |  |
| 现状（请打√选择，若为“其他”请注明情况） | 在 职 | 离 退 | 出国工作或学习 | 国外定居 | 其 他 |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位 | 单 位 名 称 | 工作单部门、科室及职务 |
|  |  |
| 邮 编 | 电 话 | 手 机 | 电 子 邮 箱 |
|  |  |  |  |
| 国 内 外 主 要 学 习 经 历（从高等教育开始填写） |
| 国别 | 起 止 时 间 | 学 校 名 称 | 所 学 专 业 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 国 内 外 工 作 经 历 |
| 国别 | 起 止时 间 | 单 位 名 称 | 所 在 部 门 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 海 外 主 要 亲 友 |
| 与本人关系 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 国 籍 | 何 处 任 何 职 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  主要著作、科研成果及受奖励和荣誉称号 |
| 时 间 | 名 称（著作科研成果等） | 级 | 荣誉称号、奖励 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 熟 悉 何 种 外 语 | 熟 练 程 度（请打√） |
| 精 通 | 熟 练 | 良 好 | 一 般 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 希望参加联谊会哪些活动和提供哪些服务 |  |
| 申请人签 名 |   年 月 日 |
| 二级单位意 见（盖章） |  | 理事会审批意 见（签章） |  |
| **备注** | 申请入会请参看《昆明医科大学留学人员联谊会章程》（昆医大党发〔2023〕105号）第三章内容。 |