附件

**厦门老年大学兼职骨干教师基本情况登记表**

填表时间 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 学历及学位 |  | 职务或  职称 |  |
| 身份  证号 |  | | | 手机 |  | | |
| 家庭  住址 |  | | | 住宅  电话 |  | | |
| 毕业  院校  及时间 |  | | | 所学  专业 |  | | |
| 其他专业特长 |  | | | | | | |
| 何单位  任何职 |  | | | | | | |
| 拟担任  课程 |  | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | |
| 获奖  或  发表  论文  情况 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

附：身份证、退休证、学历及职称证书、获奖证书、近一年内体检报告