**潍坊医学院归国留学人员登记表**

 填表日期： 2018 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （电子照片） |
| 留学国别 |  | 学历学位 |  | 毕业院校所学专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职称 |  |
| 人大政协职务 |  |
| 加入其他留学人员组织及任职情况 |  |
| 其他社会职务 |  |
| 本人详细通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 住宅电话 |  |
| 手 机 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 主要贡献及业绩 |  |
| 备注 |  |