附件2

2023年广州市职业教育院校硕士师资定向培养计划

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片（一寸彩照） |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 学制 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 导师姓名 |  |
| 学号 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学院名称 |  | 专业名称 |  |
| 家庭住址 |  |
| 申请定向单位及岗位 |  |
| 本人简历(从大学起) | 起止时间 | 就读学校或工作单位名称 | 就读专业及学历（或职务） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 个人自述 |  |
| 导师意见 | 签名： 年 月 日 |
| 学院意见 | 签名（盖章）： 年 月 日  |
| 定向单位意见 | 签名： 年 月 日  |
| 备注 |  |