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