附件3

出国人员情况登记表

团组名称：第十届中日教育交流会 联系人：刘老师 电话：010- 66090069-8037 传真：010-66090096 邮箱：japan@ceaie.edu.cn

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 中文 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | 出生地 |  | | 政治面貌 | | | |  |
| 拼音 |  | | 民族 |  | | 身份证号 | |  | | 职务 |  | | 职级/职称 | | | |  |
| 最终学历及毕业院校 | |  | | 专业及研究方向 | | |  | | | | | | 外语水平 | | 语种 | |  | |
| 水平 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 联系人姓名 | |  | 座机 | | |  | | 传真 |  | 电子邮箱 |  | | | 手机 | |  | | |
| 派出单位意见（必须项）  签批人：  年 月 日 （公章） | | | | | | | | | | 上级主管单位意见  签批人：  年 月 日 （公章） | | | | | | | | |

说明：1. 请务必准确完整填写上述所有栏目；2.“通讯地址”一栏请务必填写有效详细的地址；3.一人一表；4.“派出单位意见”请务必填写，“上级主管单位意见”可暂不填写。5. 请于2024年7月15日前将此回执盖章后扫描成PDF版并上传至https://yunbiz.wps.cn/c/collect/cxwSkBzeFlV，并填写信息收集表：https://kdocs.cn/l/cjfJJmybkJeh。