附件3

出国人员情况登记表

团组名称：第十一届中日教育交流会代表团 联系人：沈老师 电话：010-64998308

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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2025年6月30日前将此回执填好后盖章扫描，按通知正文上传。注，参团人员为两人及以上时，请将多张表格扫描至同一PDF文档。