**“海燕集结行动计划”报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（电子版） |
| 出生日期 |  | 籍 贯 |  |
| 就读院校 |  |
| 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 能力特长 |  | 我的微信号 |  |
| 获奖情况 |  |
| 个人简历 |  （可另附页） |
| 自我评价 |   （可另附页）  |
| 推荐方式 | 自荐 | □ |  |
| 他荐 | □ | 推荐单位 |  |
| 组委会意见 |  |

（请将报名表发送至浙江省侨联经科维权部邮箱：zjsqllh@163.com或传真至：0571-85151007）