**“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](mailto:sqljkb@126.com或)传真至：0571-85151007）