博物馆展陈艺术讲堂报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 照 片  (二寸) |
| 出生年月 | |  | 户籍所在地 | |  | |
| 身份证号 | |  | 民 族 | |  | |
| 现有职称 | |  | 工作职务 | |  | |
| 所在单位 | |  | | | 质量等级 | |  |
| 毕业院校 | |  | | | 学 历 | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | | | |
| 主 要 工 作 经 历 | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | 起止时间 | | 职位 | 工作内容 |
|  | | | |  | |  |  |
| 完成主要项目或成就 | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | 地点 | | 内容 | 获奖情况 |
|  | | | |  | |  |  |
| 说明 | 1.“质量等级”按博物馆等级和企业资质等级填写，未参加评级的填“无”；  2.正确填写后附身份证和学历证书复印件，并将电子版发送至邮箱：3086447585@qq.com | | | | | | |