**首都体育学院同等学力申请硕士学位人员课程研修班**

**信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **民族** |  | **性别** |  |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号码** |  |
| **现工作单位** |  |
| **职称** |  | **职务** |  | **工作年限** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮件** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **大学毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  |
| **专业** |  |  |  |
| **拟进修专业** |  | **研究方向** |  |
| **学习经历** |  |
| **工作经历** |  |
| **教学及科研成果** |  |

请将以上表格的电子版发送至yanzhao@cupes.edu.cn,邮件主题为：“本人姓名”同等学力报名

|  |  |
| --- | --- |
| **推****荐****单****位****意****见** | （思想政治表现、业务能力、理论基础、专业知识及外语程度情况介绍） |
| 单位人事负责人签字：盖 章日期： |
| **接收学****校意见** |  |