附件1

*照片*

**援埃塞农业职教组专家报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 出生地点 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 最高毕业院校 |  | 最高学历专业 |  |
| 报名专业 |  | 国别 |  |
| 以往病史 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 申请人意见： 本人愿意接受单位推荐派遣赴埃塞俄比亚工作、为中埃农业合作贡献力量。本人接受领导、服从安排，并严格遵守国家有关援外人员的管理规定。 ﹍﹍﹍﹍﹍（申请人签字） ﹍﹍年﹍﹍月﹍﹍日 |
| 家属意见：我同意﹍﹍﹍﹍﹍赴埃塞俄比亚工作。 ﹍﹍﹍﹍（家属签字） ﹍﹍﹍﹍（与申请人关系） （配偶、成年子女、父母，请选其一） |
| 派人单位意见：﹍﹍﹍﹍﹍（单位名称）同意推荐﹍﹍﹍﹍同志赴埃塞俄比亚执行援外任务，并确保其在援外期间国内各项待遇不变，各项社会保险不中断。 ﹍﹍﹍﹍﹍（负责人签字、公章）﹍﹍﹍﹍﹍（负责人职务）﹍﹍年﹍﹍月﹍﹍日 |

附件2

**援埃塞农业职教组专家履历表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.姓名 |  | 2.性别 |  |  |
| 3.出生日期 |  | 4.出生地 |  |
| 5.籍贯 |  | 6.民族 |  |
| 7.政治面貌 |  | 8.婚姻状况 |  |
| 9.工作单位 |  | 10.现任职务 |  |
| 11.专业 |  | 12.职称 |  |
| 13.外语学习简历及掌握程度 | 时间 | 地点 | 学习方式 | 有何证书 |
|  |  |  |  |
| 语种 | 听 | 说 | 读 | 写 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 注：听、说、读、写栏填写“优、良、平、难”之一 |
| 14.学历（自高中起） | 时间 | 学校 | 专业 | 学位或证 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 15.工作简历 | 时间 | 单位 | 工作范围 | 担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 16.曾否出过国 | 否 | 国家名称 | — |
| 国外逗留时间 | — | 出国目的 | — |
| 17.身体状况（附市级医院近期体检表） |
| 18.单位负责人保证，上述内容完全属实，经研究决定，该同志在本项目中担任（ ）工作。负责人职务：负责人签字：日 期： 年 月 日 （公章） |