附件1：

驻济高校单身教职工省教育厅单身干部职工联谊活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身高 |  |  |
|  籍贯 |  | 学历 |  | 职务、职称 |  |
|  单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭主要成员 |  |

（此表可复制）