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）