附件3

2023年潍坊市“才聚鸢都·博士潍坊行”

暨潍坊学院第六届博士“鸢都行”活动

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  |
| 政治  面貌 |  | 学校 |  | 专业 | |  |
| 籍贯 |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子  邮箱 |  | | （拟）毕业时间 | |  | |
| 学习经历 | （格式：\*\*年\*\*月-\*\*年\*\*月 学校名称 专业 学位，从大学开始填写） | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

**注：请连同《潍坊学院博士应聘人员信息登记表》一并发送至各学院联系人指定邮箱。**