|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 2寸免冠照片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 学 历 |  |
| 入 党 时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 退休时间 |  |
| 专业技术职务 | |  | | 健康状况 |  | |
| 退休单位及职务（职称） | | | |  | | | |
| 学习及主要简  历 |  | | | | | | |
| （签字前，请认真核对上述内容）  我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假所带来的的一切责任和后果。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |

商洛市2019-2020学年银龄讲学计划

申 请 表