附件2

赴马来西亚、印度尼西亚职业教育访问交流活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 中文 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年月日 | | | 出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 拼音 |  | 民族 |  | 身份证号 |  | | | 行政级别 |  | 专业技术职务 |  |
| 最高学历 | | 年月毕业于(学校名称)(专业名称，如有) | | | | 文化程度 | | |  | 外语语种及水平 |  | |
| 工作单位及部门(中文) | | | | |  | | | | | 现任职务(中文) |  | |
| 工作单位及部门(英文) | | | | |  | | | | | 现任职务(英文) |  | |
| 办理任务确认件及护照的单位(如\*省外办) | | | | |  | | | | | 主要负责工作 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 联系方式 | | 办公电话 |  | | | 手机 | |  | | 微信号 |  | |
| 传真 |  | | | 邮箱 | |  | | QQ号码 |  | |
| 持有因公护照情况 | | 有□无□ | 护照号码 | |  | | 有效期 | 至年月日 | | 签发机关 |  | |
| 两年内出访国家(地区)和时间 | | | | |  | | | | | | | |
| 拒签经历 | | | | | □无□有(若有，请说明国家地区和时间) | | | | | | | |
| 派出单位意见  签批人：  年月日（公章） | | | | | | 若有其它需求，请附言(如饮食禁忌): | | | | | | |
| 出国手续经办人姓名  (中文和拼音，请务必填写) | | |  | | 手机 |  | | | | 办公电话 |  | |
| 邮箱 |  | | | | 传真 |  | |
| QQ号码 |  | | | | 微信号 |  | |
| 材料邮寄地址 | | |  | | | | | | | 邮编 |  | |

**说明：为确保顺利办理出国手续，请逐项准确填写表格，并于2025年10月7日前将盖章扫描件发至[activities@bricsfuture.org.cn](mailto:activities@bricsfuture.org.cn)**