



## 汉语教师志愿者综合情况审核表

志愿者编号: (系统自动生成)

提交时间: (系统自动生成)

姓名		性别		贴 照 片 处	
民族		政治面貌			
出生地		出生日期			
本人身份		身份证号码			
身体状况		既往病史			
外语水平		普通话水平			
上级单位	浙江省教育厅				
派出单位	杭州师范大学				
本人联系方式	手机号码		E-mail		
	地址		邮政编码		
派出单位 联系方式	经办人	李银花	职务	杭州师范大学国际处	
	电话	0571-2886 2998	传真	0571-2886 8671	
	地址	杭州市余杭区余杭塘路2318号	邮编	311121	
主要 社会 关系	姓名	与本人关系	政治 面貌	单位地址	联系方式
	此处父母、配偶、子女的信息填写完全,如无特殊原因仅填写一人的,将视为不合格,因此退回修改产生的一切后果由报名者本人承担。系统界面默认一行,需要手动增加。				
本人 声明	<p>本人未参加过任何非法组织,不参与任何损害中国国家利益的活动。</p> <p>我保证,所提供的以上信息均属实。</p> <p>本人签名: _____</p> <p>年 月 日</p>				
派出单位 审核意见	<p>请对候选人的政治表现做出评价:</p> <p>由推荐院系对所推荐人的政治表现做出评价评语(必须填写)并由院系主管领导签名并加盖公章。(此处内容在系统提交完毕打印后手写。)</p> <p>推荐意见: <input type="checkbox"/>同意推荐 <input type="checkbox"/>不同意推荐 签批人: _____</p> <p>年 月 日(公章)</p>				
上级主管部门 审核意见	<p>(请勿在此处填写内容)</p> <p>签批人: _____</p> <p>年 月 日(公章)</p>				

※部属院校派出单位意见由派出学院签批,上级主管部门意见由学校主管部门签批;省属院校派出单位意见由派出学校主管部门签批,上级主管部门意见由所属省、区、市教育厅(教委)主管部门签批。