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。**