**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  |
| 文 化 程 度 |  | 所学专业 |  | 身份证号 |  |
| 出生年月日 |  | 出生地 |  | 婚姻状况 |  |
| 单位名称地址 | 中文 |  | 邮编 |  |
| 英文 |  |
| 单位电话 |  | 单位传真 |  |
| 本人手机号码 |  | 本人电子邮箱 |  |
| 以前赴美经历 |  | 是否曾获得过美国签证（种类） |  |
| 过去三年出国经历 |  | 是否持有护照（种类） |  | 护照有效期 | 年 月 日 |
| 护照签发地 |  | 目前是否有直系亲属在美国 |  |
| 家庭住址 |  邮编： | 电话 |  |
| 配偶姓名 |  | 出生年月日 |  | 单位 |  |
| 子女姓名 |  | 出生年月日 |  | 单位 |  |
| 父亲姓名 |  | 出生年月日 |  | 单位 |  |
| 母亲姓名 |  | 出生年月日 |  | 单位 |  |
| 本单位意见：负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 联系人 |  | 电话（手机） |  | 传真 |  |