

# 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	黑龙江省教育厅				
派出单位	哈尔滨师范大学				
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	赵雷		职务	哈尔滨师范大学汉语国际推广办公室主任
	电话	0451-88060296		传真	0451-88060297
	地址	哈尔滨市利民经济技术开发区师大路1号		邮编	150025
主要 社会 关系	姓名	与本人关系		政治面貌	单位地址
	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。