附件2

甘肃省直播带岗大赛报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 工作单位地址 |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|
| 备注 |  |

注：报名表须于6月20日18：00前发送至邮箱gszbds@163.com。