附件1：

安徽省林业行业从业人员普通专科学历教育登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | 姓 名 |  | | | | 性别 | |  | | | 民族 | | | |  | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | QQ | | | | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学 历 |  | | | | | | 专 业 | | | | |  | | | | | | |
| 考生类别 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工 作 情 况 | 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | 市 县（区） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位电话 |  | | | | | | | 单位邮编 | | | |  | | | | | | |
| 从事岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注：  1.考生类别：退役军人、下岗失业人员、农民工、高素质农民、基层农技人员、企事业单位在岗职工、村“两委”干部、革命老区专项计划、“一村一名大学生”人才培养工程、农民工“求学圆梦行动”等；  2.高中毕业生可不填专业；  3.请将登记表发送至邮箱：ahlyxy@qq.com；  4.联系人：安徽林业职业技术学院陈羽；联系电话：0551-65311686；工作QQ群：882950282。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |