厦门大学202X年电子信息非全日制博士生

申请证明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **证件号码** |  |
| **性别** |  | **出生年月** |  |
| **工作单位** |  | **政治面貌** |  |
| **职称/职务** |  | **实际工作年限** |  |
| **最高学历** |  | **英语水平** |  |
| **参与科研及管理工作情况：** | | | |
| **本人对以上所填内容真实性负责，如有任何不实，愿承担一切后果。**  **填表人： 年 月 日** | | | |
| **非全日制就读意见：**  **人事部门负责人（签字）：**  **（公章）：**  **年 月 日** | | | |