**中国新闻史学会分支机构负责人备案表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分支机构名称** |  | (照片) |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **国 籍** |  | **民 族** |  |
| **证件类型** |  | **证件编号** |  | **政治面貌** |  |
| **拟任职务** |  | **联系电话** |  | **联系电话** |  |
| **邮政编码** |  | **本人签字** |  |
| **是否有其他社会兼职** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **其他社会职务** |  |
| **主****要****简****历** | **起止年月** | **单 位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **分支机构负责人签字：** **年 月 日** | **挂靠单位意见审查：****(印章)** **经办人：****年 月 日** |

(请将本人身份证/军官证/护照复印件粘贴在背面)