# 通讯员申请（推荐）表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 年 龄 |  |
| 单位及部门 |  | 职务或职称 |  |
| 学 历 |  | 单位地址 |  | |
| 联系电话 |  | 邮　　箱 |  | |
| 个人介绍及  申请（推荐）理由 | 签字： | | | |
| 所在单位  意见 | 年 月 日 | | | |
| 杂志社审查意见 | 年 月 日 | | | |
| 备注 | 1. 申请人员应如实填写以上内容并签字。 2. 因个人原因不愿继续担任通讯员应及时向杂志社报备。 | | | |