附件1

江苏开放大学单身工会会员注册“掌缘”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 籍 贯 |  |
| 入 校时 间 |  | 所 在部 门 |  | 学 历学 位 |  | 职 务职 称 |  |
| 工 号 |  | 电 话 |  |
| 个人声明 | 婚姻状况 | 未婚（ ） 离异（ ） 在（ ）中打“√” |
| 生育子女情况 | 有（ ） 个， 无（ ） 在（ ）中打“√” |
| 本人承诺实名制认证掌缘APP。以上情况属实，若弄虚作假，愿承担一切责任和后果。如填表后本人个人情况有变更，承诺及时告知所在分工会和校工会。 承诺人： 年 月 日  |
| 分工会意见 |  以上情况属实，特此证明。分工会主席签字： 年 月 日 |

备注：请认真填写此表，签字盖章后将扫描件或清晰照片发送至校工会邮箱263537527@qq.com。