附件1：

2025年“高校思想政治理论课教师在职攻读马克思主义理论博士学位专项计划”考生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | | | **照**  **片** |
| **出生年月** |  | | **婚姻状况** |  | | | |
| **政治面貌** |  | | **籍贯** |  | | | |
| **民族** |  | | **身份证号** |  | | | |
| **户口所在地**  **详细地址** | |  | | | | | | |
| **人事档案所在单位及通讯地址** | | **单位** |  | | | | **邮政编码** | |
| **地址** |  | | | |  | |
| **现工作单位** | |  | | | | | **本人联系电话** | |
|  | |
| **毕业学校及专业** | |  | | | | | | |
| **毕业时间与工作时间** | |  | | | **最后学位** |  | | |
| **担任马列课教师时间** | | **年 月 日— 至今** | | |
| **最后学历** |  | | |
| 1. **自愿报考本专项计划** 2. **在原单位从事思想政治理论课教学工作并至少服务5年以上。** 3. **毕业后由培养单位将学位及学历证书统一寄至原单位** 4. **与原单位签订协议书，若不按协议就业，本人按有关违约规定，支付培养成本和违约金。**   **注：考生和原单位根据上述四项条件，可在考生签字一栏中签字，经所在单位人事部门领导签字盖章及考生具体单位领导签字盖章后，方可确认是否有报考资格。**  **考生签字：**  **年 月 日** | | | | | **考生所在单位人事部门意见：**  **签字（ 盖章）**  **年 月 日**  **考生所在具体单位意见：**  **签字（ 盖章）**  **年 月 日** | | | |

**注：本表一式三份：考生本人、考生所在单位、招生单位各留存一份。**