附1

应征信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |   |
| 性  别 |  | 国  籍 |  |
| 年  龄 |   | 手机号码 |   |
| 身份证号码 |   |
| 通讯地址 |   |
| 邮  编 |  | 传  真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 是否集体创 作 |   |
| 机构名称 |   |
|                                          单位公章                               （机构投稿请加盖公章） |

备注：如自然人投稿，不需要填写机构名称与加盖单位公章。