附件

**学 员 报 名 登 记 表**

 　 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 工 作 简 历 |  |
| 近5年参加培训情况 |  |
| 对培训的要求与建议 |  |
| 工作单位意见 |  单位名称（签章）： 年 月 日  |